

指定医療機関変更届出書(病院又は診療所)

保 険 医 療 機 関	名 称	☐	
	所 在 地	☐	
	医療機関コード	☐	
開 設 者	住 所	☐	
	氏名又は名称	☐	
	生 年 月 日	☐	
	職 名	☐	
標榜している診療科目		☐	
役員の氏名及び職名		☐	(別紙1)
上記のとおり、難病患者に対する医療等に関する法律(平成26年法律第50号)第19条第1項の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届出を行う。 令和 年 月 日 開 設 者 住 所 氏名又は名称 あて先) 秋 田 県 知 事			

※ 変更がある事項の□の中にレ点を付すること。

(別紙1)

役員の氏名及び職名

申請者(法人)名()

[illegible]

指定医療機関変更届出書(薬局)

保 険 薬 局	名 称	☐	
	所 在 地	☐	
	薬 局 コード	☐	
開 設 者	住 所	☐	
	氏名又は名称	☐	
	生 年 月 日	☐	
	職 名	☐	
役員の氏名及び職名		☐	(別紙1)
上記のとおり、難病患者に対する医療等に関する法律(平成26年法律第50号)第19条第1項の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届出を行う。 令和 年 月 日 開 設 者 住 所 氏名又は名称 あて先) 秋 田 県 知 事			

※ 変更がある事項の□の中にレ点を付すること。

(別紙1)

役員の氏名及び職名

申請者(法人)名()

[illegible]

指定医療機関変更届出書(指定訪問看護事業者等)

指定訪問看護事業者	名	称	☐	
	主たる事務所の所在地		☐	
指定居宅サービス事業者	代 表 者	住	所	☐
		氏	名	☐
		生	年 月 日	☐
		職	名	☐
指定介護予防サービス事業者				
訪問看護ステーション	名称		☐	
	所在地		☐	
役員の氏名及び職名	☐	(別紙1)		
訪問看護ステーションコード又は介護保険事業所番号	☐			
上記のとおり、難病患者に対する医療等に関する法律(平成26年法律第50号)第19条第1項の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届出を行う。 令和 年 月 日 指 定 訪 問 間 簿 事 業 者 指 定 居 宅 サービス 事 業 者 指 定 介 護 予 防 サービス 事 業 者 所在地 名 称 代表者 あて先) 秋 田 県 知 事				

※ 変更がある事項の□の中にレ点を付すること。

(別紙1)

役員の氏名及び職名

申請者(法人)名()

[illegible]