

指定小児慢性特定疾病医療機関 変更届出書（病院・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	☐	
標榜している診療科名		☐	
役員の氏名又は職名		☐	(別紙 1)

上記のとおり、児童福祉法（昭和 22 年法律第 164 号）第 19 条の 14 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
氏 名 又 は 名 称

(あて先) 秋田県知事

※変更がある事項に☑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]

指定小児慢性特定疾病医療機関 変更届出書（薬局）

保険薬局	名称	☐	
	所在地	☐	
	医療機関 コード	☐	
開設者	住所	☐	
	氏名又は 名称	☐	
役員の氏名又は職名		☐	(別紙 1)
上記のとおり、児童福祉法（昭和 22 年法律第 164 号）第 19 条の 14 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 氏 名 又 は 名 称 (あて先) 秋田県知事			

※変更がある事項に☑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]

指定小児慢性特定疾病医療機関 変更届出書（指定訪問看護事業者）

訪問看護 ステーション	名称	☐		
	所在地	☐		
	医療機関コード	☐		
指定訪問 看護事業者	名称	☐		
	主たる事務所の 所在地	☐		
	代 表 者	住 所	☐	
		氏 名	☐	
	役員の氏名 又は職名		☐	(別紙 1)
上記のとおり、児童福祉法（昭和 22 年法律第 164 号）第 19 条の 14 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				
氏名又は名称 代 表 者				
(あて先) 秋田県知事				

※変更がある事項に☑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]