

≪記入例≫ 生活保護法指定 医療機関・助産師・施術者 変更届書

盛岡市

中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による指定申請も兼ねます。

指定医療機関等	<p>(1) 医療機関 (病院, 診療所, 医師, 薬局, 訪問看護ステーション)</p>		<p>(2) 施術者 (あん摩マッサージ, はり・きゆう, 柔道整復)</p>		<p>(3) 助産師 ※いずれか1つに○を付けてください</p>	
名称 (変更の場合は新名称)	<p>(フリガナ) モリオカフクシダイイチシンリョウジョ</p> <p>盛岡福祉第一診療所</p> <p>(施術者・助産師の場合は氏名)</p>		<p>医療機関コード</p>		<p>(医療機関</p> <p>0 1 1 1 1 1 1</p>	
所在地 (変更の場合は新所在地)	<p>〒 020 - 8530</p> <p>盛岡市内丸3番46号</p>					
変更事項	<p>(1) 名称</p>		<p>(2) 所在地</p>		<p>(3) その他 (※該当するも</p>	
	旧	<p>盛岡福祉第一診療所</p>				
新	<p>岩手福祉第一診療所</p>					
変更年月日	<p>令和 3年 1月 1日</p>					<p>変更日以降の届出となります。</p>
委託患者等の措置状況	<p>記入の必要はありません。</p>					

上記のとおり届出します。

令和 3年 1月 4日
盛岡市長

届出日を記入してください。(変更後10日以内)

【届出者】

〒 020-8530

開設者が変更の場合は、変更後の住所・氏名での届出となります。

住所 盛岡市内丸3番46号

氏名 医療法人 盛岡福祉会
理事長 盛岡 太郎

連絡先 (019) 613-8412