指定自立支援医療機関（育成・更生）名称等変更届

（薬局）

<table>
<tr><td colspan="2"></td><td>変　更　前</td><td>変　更　後</td></tr>
<tr><td rowspan="2">保険薬局</td><td>名　　称</td><td>医療機関等コード（　　）</td><td>医療機関等コード（　　）</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">開　設　者</td><td>住　　所</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>氏名又は
名　　称</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>職　　名</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">薬剤師の氏名</td><td></td><td>変更年月日（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">薬剤師の経歴</td><td colspan="2">別紙１</td></tr>
<tr><td colspan="2">調剤のために必要な設備及び施設の概要</td><td colspan="2">別紙２</td></tr>
</table>

上記のとおり，障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第 123号）第64条の規定による指定内容の変更があったので届け出ます。

年　　月　　日

開設者　住　　所

氏名又は名称

（法人にあっては，主たる事務所の所在地，名称及び代表者の氏名）

盛岡市長　　様

備考　変更前の欄は，全ての項目を記入し，変更後の欄は変更のあった項目のみ記入すること。

直近の指定の申請（変更申請及び変更届出含む）時点から変更が生じていない事項については，当該事項に係る添付書類を省略することができる。

（Ａ４）