

V. 指定医医療機関変更届（e）

- ① 住 所 申請する医師の居住地を記載すること。（医療機関の所在地ではありません。）
- ② 氏 名 ふりがなは必ず記載すること。押印は、氏名を自署することにより省略可。
- ③ 医療機関名 法人名等は省略せず、正式名称を記載すること。
- ④ 担当診療科目 最も専門とする診療科名一つを記入すること。
- ⑤ 新（追加） 「新」又は「（追加）」のいずれか一方を○で囲むか又は二本線で削除すること。
- ⑥ 旧（既指定） 「旧」又は「（既指定）」のいずれか一方を○で囲むか又は二本線で削除すること。
- ⑦ 変更（追加）年月日 変更（追加）の事実のあった年月日を記載すること。