

記入例

結核指定医療機関変更届

令和2年 3月 20日

(あて先) 高崎市長

住所 (開設者住所または法人の主たる事務所の所在地)

高崎市〇町〇番地〇

法人の場合は法人印をお願いします。

氏名 (開設者氏名または法人の名称及び代表者氏名)

〇〇法人 △△

代表取締役 〇〇 〇〇 印

平成25年10月31日、指定番号第 高-△△△ 号をもって感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第2項による結核指定医療機関として指定を受けたが、今回下記のとおり変更になったので届け出ます。

記

変更事項 ※ 該当事項を ○で囲む	1 医療機関の名称変更 2 医療機関の所在地等の変更 3 開設者の氏名変更 4 開設者の住所変更
内 容	旧 〇〇法人 △△ 代表取締役 高崎 太郎
	新 〇〇法人 △△ 代表取締役 高崎 次郎
変更年月日	令和2年 4月 1日
変更理由	法人代表者の変更のため
備 考	