

# 結核指定医療機関変更届

令和 年 月 日

四日市市長 あて

申請者 開設者住所又は  
法人所在地  
開設者又は  
法人名称  
法人の場合  
代表者氏名  
電話番号 ( )

「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（以下「法」）」第38条第2項の規定による結核指定医療機関について、下記のとおり変更したので届け出ます。

記

結核指定 医療機関	フリガナ	
	名称	
	所在地	〒
	指定番号	
	指定日	年 月 日
変更事項	変更前	
	変更後	
変更年月日	令和 年 月 日	
変更の理由		

保健所受付印

## 注 意 事 項

- 1 この書類は、所在地を管轄する保健所へ提出して下さい。
- 2 この書類は、結核指定医療機関指定申請時の申請事項に変更があった際に提出して下さい。
  - ① 医療機関の名称変更
  - ② 医療機関所在地の変更（住所表示の変更等）
  - ③ 開設主体に変更なく、氏名、名称の変更
    - ・ 婚姻、養子縁組による開設者氏名の変更
    - ・ 法人の名称の単なる変更
  - ④ 開設者の住所変更
- 3 結核指定医療機関変更については、新たに指定書は発行せず、台帳修正となります。

## 記 載 要 領

- 1 指定機関の「番号」は指定書によって通知した番号を算用数字で記載して下さい。
- 2 指定機関の「名称」は略称等を用いることなく、医療法等により開設許可を受ける等の場合における正式名称を記載して下さい。
- 3 指定機関の「所在地」は番地まで記載して下さい。
- 4 変更事項の「変更前」欄には従来届け出していた内容を、「変更後」欄には今回変更された内容をそれぞれ記載して下さい。
- 5 「開設者」が法人の場合には、「法人の所在地」「法人の名称」及び「代表者氏名」を記載し、法人印を押印して下さい。