

## 指定変更届出書

長野県知事 殿

指定医番号 20S0123456

医師氏名 信州 太郎

難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する医師の指定について、下記のとおり申請事項の変更があったため届け出ます。

変更年月日		令和5年 6月 1日						
変更のある事項にチェックし、変更後の内容を記載	<input type="checkbox"/>	ふりがな 指定医氏名						
	<input type="checkbox"/>	連絡先	(勤務先電話番号)					
	<input type="checkbox"/>	医籍登録番号						
	<input type="checkbox"/>	医籍登録年月日						
	<input checked="" type="checkbox"/>	主たる勤務先の医療機関 (県内医療機関への変更)	医療機関名	県立上田病院				
		所在地	〒396-8555 上田市材木町1-2-6					
		電話番号	0268-23-1260					
		担当する診療科	内科					

(備考)

- 変更のない事項については記載不要。
- 現在指定を受けている指定通知書（原本）を添付してください。  
ただし、変更内容が「連絡先」のみの場合は指定通知書の添付は不要。
- 医籍登録番号及び登録年月日に変更がある場合は、医師免許証の写しを添付。
- 主たる勤務先の医療機関所在地が長野県外となる場合は、辞退届を提出した上で、主たる勤務先の医療機関所在地の都道府県等に、新たに指定申請を行ってください。

(裏面に続く)

(裏面)

○ 主たる勤務先以外に勤務をすることのある医療機関の変更等

1	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
2	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
3	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
4	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
5	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	