

様式第 1 号の 11 (第 2 条の 6 関係)

指定小児慢性特定疾病医療機関 変更届出書 (病院・診療所)

| | | | |
|--|---------|--------------------------|--------|
| 保険医療機関 | 名称 | <input type="checkbox"/> | |
| | 所在地 | <input type="checkbox"/> | 富山市 |
| | 医療機関コード | <input type="checkbox"/> | |
| 開設者 | 住所 | <input type="checkbox"/> | |
| | 氏名又は名称 | <input type="checkbox"/> | |
| 標榜している診療科名 | | <input type="checkbox"/> | |
| 役職の氏名又は職名 | | <input type="checkbox"/> | (別紙 1) |
| 富山市指令番号 | 保健予第 | 号 | 指定日 |
| 年 月 日 | | | |
| 上記のとおり、児童福祉法 (昭和 22 年法律第 164 号) 第 19 条の 14 の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届け出ます。 年 月 日 開設者 氏名又は名称 (宛先) 富山市長 | | | |

※変更がある事項に☑を付けてください。また、変更した項目を証明する書類を添付してください。

(別紙1)

役員の名及職名

申請者(法人)名()

| 氏名 | 職名 |
|----|----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

様式第 1 号の 12 (第 2 条の 6 関係)

指定小児慢性特定疾病医療機関 変更届出書 (薬局)

| | | | |
|---|---------|--------------------------|--------|
| 保険薬局 | 名称 | <input type="checkbox"/> | |
| | 所在地 | <input type="checkbox"/> | 富山市 |
| | 医療機関コード | <input type="checkbox"/> | |
| 開設者 | 住所 | <input type="checkbox"/> | |
| | 氏名又は名称 | <input type="checkbox"/> | |
| 役職の氏名又は職名 | | <input type="checkbox"/> | (別紙 1) |
| 富山市指令番号 | 保健予第 | 号 | 指定日 |
| | | | 年 月 日 |
| <p>上記のとおり、児童福祉法 (昭和 22 年法律第 164 号) 第 19 条の 14 の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">開設者 氏名又は名称</p> <p>(宛先) 富山市長</p> | | | |

※変更がある事項に☑を付けてください。また、変更した項目を証明する書類を添付してください。

(別紙1)

役員の名及職名

申請者(法人)名()

| 氏名 | 職名 |
|----|----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

様式第 1 号の 13 (第 2 条の 6 関係)

指定小児慢性特定疾病医療機関 変更届出書 (指定訪問看護事業者)

| | | | |
|---|------------|--------------------------|--------|
| 訪問看護ステーション | 名称 | <input type="checkbox"/> | |
| | 所在地 | <input type="checkbox"/> | 富山市 |
| | 医療機関コード | <input type="checkbox"/> | |
| 指定訪問看護事業者 | 名称 | <input type="checkbox"/> | |
| | 主たる事業所の所在地 | <input type="checkbox"/> | |
| | 代表者 | 住所 | |
| | | 氏名 | |
| | 役職の氏名又は職名 | <input type="checkbox"/> | (別紙 1) |
| 富山市指令番号 | 保健予第 | 号 | 指定日 |
| | | | 年 月 日 |
| <p>上記のとおり、児童福祉法（昭和 22 年法律第 164 号）第 19 条の 14 の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届出を行う。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名又は名称 代表者</p> <p>(宛先) 富山市長</p> | | | |

※変更がある事項に☑を付けてください。また、変更した項目を証明する書類を添付してください。

(別紙1)

役員の名及職名

申請者(法人)名()

| 氏名 | 職名 |
|----|----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |