保険医登録票
保険薬剤師登録票　紛失届

保険医又は保険薬剤師 の 登録記号及び番号	医 歯　　号 薬	登録年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
医籍・歯科医籍 薬剤師名簿 登録番号	号	登録年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
（フリガナ）			
氏　　名			
生年月日	明治 ・ 大正 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日		

保険医登録票・保険薬剤師登録票を紛失したので、届出ます。

平成　　年　　月　　日

【保険医又は保険薬剤師の氏名及び住所】

（住所）〒　　－

（氏名）　　印

TEL（　　）　　－

東北厚生局長　殿