

医療観察法指定医療機関変更届

令和 年 月 日

北海道厚生局長 殿

届出者 医療法人 会
病院
管理者

1. 指定医療機関の名称及び所在地

- ・ 名 称 医療法人 会 病院
- ・ 所 在 地 県 市 . . .

2. 変更年月日

令和 年 月 日

3. 変更事項 の変更

(新)

(旧)

上記のとおり、変更したので届け出ます。