

保 險 医 管轄地方厚生（支）局内の管轄事務所等変更届  
保 險 薬 剤 師

① 保 險 医 保 險 薬 剤 師	氏 名	(フリガナ)			男・女
		明治・大正 昭和・平成      年      月      日生			
② 医 籍 歯 科 医 籍 薬 剤 師 名 簿	登録番号	第	号	登 録 年 月 日	明治・大正 昭和・平成      年      月      日
		医 歯 薬	号	登 録 年 月 日	明治・大正 昭和・平成      年      月      日
④ 変 更 前	病 院 診 療 所 薬 局	名 称	(法人名)		
		所在地	〒		
⑤ 変 更 前 の 住 所		〒			
⑥ 変 更 後	病 院 診 療 所 薬 局	名 称	(法人名)		
		所在地	〒		
⑦ 変 更 後 の 住 所		〒			
⑧ 変 更 年 月 日		平成      年      月      日			
⑨ 事 由					

上記のとおり変更したのでお届けします。

平成      年      月      日

保 險 医  
氏 名  
保 險 薬 剤 師      印

関東信越厚生局長 殿