

医療観察法指定医療機関変更届

令和 年 月 日

九州厚生局長 殿

開設者の住所及び氏名
(法人名称及び代表者)

1. 指定医療機関の名称及び所在地

- ・ 名 称
- ・ 所 在 地

2. 変更年月日

令和 年 月 日

3. 変更事項 _____

(新)

(旧)

上記のとおり、変更したので届け出ます。

医療観察法指定医療機関変更届

【記入例】

令和〇〇年〇〇月〇〇日

九州厚生局長 殿

開設者の住所及び氏名

(法人名称及び代表者)

医療法人〇〇〇会 理事長〇〇〇〇

1. 指定医療機関の名称及び所在地

- ・ 名 称 医療法人〇〇会 〇〇病院
- ・ 所 在 地 〇〇県〇〇市〇〇・・・

2. 変更年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

3. 変更事項 〇〇の変更

(新) 〇〇〇〇

(旧) 〇〇〇〇

上記のとおり、変更したので届け出ます。