健康保険法第八十一条第五号から第七号までの規定に該当する場合の届出

<table>
<tr><td rowspan="6">保険医
又は
保険薬剤師</td><td>（フリガナ）</td><td colspan="3"></td><td rowspan="3">性別</td><td rowspan="3">男 ・ 女</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>大正・昭和
平成・令和</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5">〒　　－</td></tr>
<tr><td>医籍等登録番号</td><td>第　　号</td><td>登録年月日</td><td>大正・昭和
平成・令和</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>保険医又は保険薬剤師の登録の記号及び番号</td><td>医
歯
薬　　号</td><td>登録年月日</td><td>大正・昭和
平成・令和</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">従事する保険医療機関又は保険薬局</td><td>（フリガナ）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="5">〒　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">健康保険法第81条第5号から第7号までのいずれかに該当</td><td>該当する法律名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>該当年月日</td><td colspan="4">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>処分権者</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">個人番号（マイナンバー）</td><td colspan="5"></td><td>（12桁）</td></tr>
</table>

上記のとおり届け出します。

令和　　年　　月　　日

【保険医又は保険薬剤師の氏名及び住所】

〒　　－

住所

氏名

電話番号（　　）　　－

四国厚生支局長　殿