

保 険 医 登 録 票 紛 失 届  
保 険 薬 剤 師 登 録 票

保険医又は保険薬剤師 の 登録記号及び番号	医 歯 薬  号	登録年月日	昭和 平成 令和  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 令和  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。  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 )  TEL (            ) -  東北厚生局長 殿			