

(別紙様式4)

## 保険医療機関が表示する診療時間以外の 時間における診察の実施(変更)報告書

上記について報告します。  
令和 年 月 日

(医療機関コード： )  
保険医療機関の  
所在地及び名称  
開設者名

東海北陸厚生局長 殿

(実施日・変更日 年 月 日)

### 標榜診療時間

曜日	午前	午後	標榜診療時間帯
曜日	午前	午後	( )時 ~ ( )時
曜日	午前	午後	( )時 ~ ( )時
曜日	午前	午後	( )時 ~ ( )時
曜日	午前	午後	( )時 ~ ( )時
曜日	午前	午後	( )時 ~ ( )時
曜日	午前	午後	( )時 ~ ( )時
曜日	午前	午後	( )時 ~ ( )時

徴収額 円