

【記入例】

令和3年11月 1日

(提出先)

足立区足立保健所長

結核指定医療機関指定書の番号
を記載してください。(開設許可
書の番号ではありません。)

指定医療機関の指定番号 ○○○○○

指定医療機関の所在地 東京都足立区中央本町一丁目5番3号

指定医療機関の名称 足立保健所クリニック

指定医療機関の開設者住所 東京都足立区中央本町一丁目5番3号
(法人の場合は、法人の住所)

指定医療機関の開設者氏名 医療法人社団 ●●●会
(法人の場合は、法人の名称)

指 定 医 療 機 関 変 更 届

令和3年 4月 1日付けで指定された医療機関に令和3年10月 1日に変更があ
ったので届け出ます。

変 更 事 項

新 足立保健所クリニック

旧 足立区役所クリニック

参考事項 医療機関名称の変更

(日本産業規格A列4番)