

指 定 医 療 機 関 等 変 更 届

年 月 日

(あて先) 横須賀市保健所長

住 所

氏 名

指 定 医 療 機 関
住 所 を次のとおり変更しました。
被保険者等の別

患者票の受給者番号			患者氏名					
変更の内容	指定医療機関		名	称	所	在		地
		新						
		旧						
	住 所	新						
		旧						
	被保険者等の別	被 用 者 保 険		国 民 健 康 保 険				
		本 人	家 族	一 般	退 職 本 人	退 職 家 族		
		後 期 高 齢 者 医 療		生 活 保 護		自 費		
変 更 年 月 日			年 月 日					

※患者票を添付してください。