

記入例

第14号様式の5(第12条の5関係)

令和2年 5月10日

(宛先) 板橋区保健所長

前回指定時にお渡ししている、「感染症指定医療機関指定書」又は「結核指定医療機関指定書」の番号です。以下、指定書のとおりに入力して下さい。

指定医療機関の指定番号 123456

指定医療機関の所在地 板橋区大山東町32番15号

指定医療機関の名称 いたばし薬局 大山東支店
電話 〇〇〇〇-〇〇〇〇

指定医療機関開設者住所 (法人の場合は、法人の住所) 板橋区板橋二丁目66番1号

指定医療機関開設者氏名 (法人の場合は、法人の名称) 株式会社 いたばし薬局
電話 〇〇〇〇-〇〇〇〇

結核指定医療機関変更届

令和2年4月1日付けで指定された結核指定医療機関について令和2年5月1日に変更があったので届け出ます。

変更事項

新 いたばし薬局大山東支店

旧 板橋おおやま薬局大山東支店

参考事項 薬局の名称変更

・医療機関の名称変更
・開設者名称の変更(法人格などの内容変更を伴わないもの)
・開設者住所
・住居表示の変更による地番変更など