

(結核指定医療機関変更届)

結核指定医療機関変更届

令和 年 月 日

宇都宮市長

あて

開設者の住所

開設者の氏名

印

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条の規定による結核指定医療機関において次のとおり変更がありましたので届出ます。

1 結核指定医療機関の指定年月日、指令番号、名称及び所在地

指定年月日 年 月 日

指令番号 宇都宮市指令保字第 号

名称

所在地

電話

2 変更事項

(新)

(旧)

3 変更年月日

令和 年 月 日

(添付が必要な書類)

・「医療機関指定書」の原本

※「医療機関指定書」を紛失した場合は、別途「結核指定医療機関指定書紛失届」の提出が必要となります（市のホームページから印刷することができます）。