

患者票記載事項変更届

平成 年 月 日

茨城県 保健所長 殿

届出者 住所
氏名 ㊟
(患者との続柄)

指定医療機関
被保険者等
住所 (居住地) } を下記のとおり変更したので届出ます。

記

区 分		1 一般医療 (法第 37 条の 2)	2 入院勧告患者 (法第 37 条)		
公 費 負 担 受 給 者 番 号			患者票の 有効期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	
患者氏名			住 所		
変 更 内 容	結 核 指 定 医 療 機 関	旧	名 称 所 在 地		
		新			
	被 保 険 者 等 の 別	旧	本人	健保 国保 国保退職 生保 後期高齢者	
			家族		
	住 所 地 (居住地)	旧	本人	健保 国保 国保退職 生保 後期高齢者	
			家族		
	住 所 地 (居住地)		新		
	変更年月日		平成 年 月 日		

(注) 患者票を添付すること