様式第2号(第5条)

身体障害者福祉法指定医内容変更・辞退届

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　茨城県知事　　　　殿(ふりがな)届出者氏名 |
|
|
|
|
|
|
| 区分 | 変更前 | 変更後(変更年月日) |
|
| 氏名 |  | (　　　・　　　・　　　)　　 |
|
| 関名医療機 |  | (　　　・　　　・　　　)　　 |
|
|
| 所在地医療機関 | 　　　　市　　　町　　　　　　　　　　　　　番地　　　　郡　　　村 | 　　　　市　　　町　　　　　　　　　　　　　番地　　　　郡　　　村(　　　・　　　・　　　)　　 |
|
|
|
| 科名診療 |  | (　　　・　　　・　　　)　　 |
|
| 担当科目 | □視覚□聴覚・平衡機能・音声機能・言語機能・そしゃく機能□肢体不自由□心臓機能□呼吸器機能□じん臓機能□ぼうこう機能・直腸機能□小腸機能□免疫機能□肝臓機能 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 内容変更又は辞退の理由辞退する年月日　　　　　　(　　　・　　　・　　　)　 |
|
|
|
|

　注意　辞退届の場合にあっては，辞退する日前60日までに提出してください。間に合わない場合は，遅延理由書（様式任意）を併せて提出してください。

（記載例…内容変更届）

様式第2号(第5条)

身体障害者福祉法指定医内容変更・辞退届

|  |
| --- |
| 令和３年　１月　１日　　　　茨城県知事　　　　殿(ふりがな)　いばらき　　たろう　　　届出者氏名　　茨　城　　太　郎　　　 |
|
|
|
|
|
|
| 区分 | 変更前 | 変更後(変更年月日) |
|
| 氏名 | 茨城　太郎 | (　　　・　　　・　　　)　　 |
|
| 関名医療機 | ●▲総合病院 | ■■医院(令和３・　１　・　１　)　　 |
|
|
| 所在地医療機関 | 水戸市笠原町●◆番地 | 水戸市赤塚■■番地(　　　・　　　・　　　)　　 |
|
|
|
| 科名診療 | 整形外科 | (　　　・　　　・　　　)　　 |
|
| 担当科目 | □視覚□聴覚・平衡機能・音声機能・言語機能・そしゃく機能■肢体不自由□心臓機能□呼吸器機能□じん臓機能□ぼうこう機能・直腸機能□小腸機能□免疫機能□肝臓機能 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 内容変更又は辞退の理由令和３年１月１日　■■医院開業のため辞退する年月日　　　　　　(　　・　　・　　)　 |
|
|
|
|

　注意　辞退届の場合にあっては，辞退する日前60日までに提出してください。間に合わない場合は，遅延理由書（様式任意）を併せて提出してください。

（記載例…辞退届）

様式第2号(第5条)

身体障害者福祉法指定医内容変更・辞退届

|  |
| --- |
| 令和３年　１月　１日　　　　茨城県知事　　　　殿(ふりがな)　いばらき　　たろう　　　届出者氏名　　茨　城　　太　郎　　　 |
|
|
|
|
|
|
| 区分 | 変更前 | 変更後(変更年月日) |
|
| 氏名 | 茨城　太郎 | (　　　・　　　・　　　)　　 |
|
| 関名医療機 | ●▲総合病院 | (　　　・　　　・　　　)　　 |
|
|
| 所在地医療機関 | 水戸市笠原町●◆番地 | 　　　　市　　　町　　　　　　　　　　　　　番地　　　　郡　　　村(　　　・　　　・　　　)　　 |
|
|
|
| 科名診療 | 整形外科 | (　　　・　　　・　　　)　　 |
|
| 担当科目 | □視覚□聴覚・平衡機能・音声機能・言語機能・そしゃく機能■肢体不自由□心臓機能□呼吸器機能□じん臓機能□ぼうこう機能・直腸機能□小腸機能□免疫機能□肝臓機能 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 内容変更又は辞退の理由県外の病院への転勤により辞退する。辞退する年月日　　　　　　(令和３・　１　・　１　)　 |
|
|
|
|

　注意　辞退届の場合にあっては，辞退する日前60日までに提出してください。間に合わない場合は，遅延理由書（様式任意）を併せて提出してください。