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。