

第 23 号様式（第 22 条関係）

令和●年 ●月 ●日

練馬区長 殿

前回の指定時にお渡ししています、「結核指定医療機関指定書」の番号です。「開設許可書」の番号と間違えないように注意してください。

指定医療機関の指定番号 ●●●●●●

指定医療機関の所在地 練馬区●町●丁目●番●号

指定医療機関の名称 医療法人社団 ●●会●●クリニック

指定医療機関開設者住所 (法人の場合は、法人の住所) 練馬区●町●丁目●番●号

指定医療機関開設者氏名 (法人の場合は、法人の名称) 医療法人社団 ●●会

指定医療機関変更届

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

変更事項

新 医療法人社団 ●●会●●クリニック

旧 医療法人社団 ●●会▲▲クリニック

変更事由 医療機関の名称変更

・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