

○届出方法 メールまたはFAXで盛岡市医師会まで

メール ishi01@morioka-med.or.jp

FAX 019-624-1350

診療・検査医療機関 変更届

診療・検査医療機関の指定の際に報告した事項に変更がありましたので、以下の通り届け出ます。

令和 年 月 日

医療機関名	
所在地	〒
変更事項 ex.検査方法、留意 事項の追加など	
変更（予定）日	令和 年 月 日
変更前	
変更後	

※診療・検査医療機関の指定に係る届出事項（診療・検査医療機関リストに記載されている内容）を変更する場合は、本届のご提出をお願いいたします。

※診療・検査医療機関の各種情報は関係機関と共有されることから、なるべく事前（変更決定後速やかに）に届出をお願いいたします。