

## 患者票記載事項変更届

年 月 日

保健所長 殿

届出者 住 所  
氏 名 ⑩  
(患者との関係 )

指定医療機関  
被保険者等の別  
住所地 (居住地)

}

について、次のとおり変更が生じたので届け出ます。

### 記

区分	1 一般患者 (法第 3 7 条の 2)		2 入院勧告患者 (法第 3 7 条)				
公費負担医療 の受給者番号		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		患者住所 (居住地)					
変更の内容	指定 医療機関			名称	所在地		
		旧					
	新						
	被保険者 等の別	旧	本人	健保	国保	国保退職	生保
			家族	後期高齢	その他 ( )		
		新	本人	健保	国保	国保退職	生保
			家族	後期高齢	その他 ( )		
	住所地 (居住地)	旧					
		新					
	変更年月日			年	月	日	