


《記入例を参考にご記入下さい》

| 変 更 届                    |  |                   |                |
|--------------------------|--|-------------------|----------------|
| 記 号 番 号                  | 医 01 - 00000   | 組 合 員 氏 名         | 都山 一郎          |
| 区 分                      |  | 変 更 前             | 変 更 後          |
|                          | 開 設 者 氏 名<br>(理 事 長 氏 名)   | 都山 一郎             | 都山 一郎          |
|                          | 管 理 者 氏 名  | 都山 一郎             | 都山 一郎          |
|                          | 所 属<br>地 区 医 師 会   | 京 都 北 地 区 ○○ 班    | 京 都 北 地 区 ○○ 班 |
|                          | 地 区 医 師 会<br>会 員 区 分   | A                 | A              |
| 医 療 機 関 名 称              | 変 更 前  | 都山医院              |                |
|                          | 変 更 後  | 都山クリニック           |                |
| 変 更 後 の<br>医 療 機 関 所 在 地 | 〒 1 1 1 - 1 1 1 8  |                   |                |
|                          | 京 都 市 北 区 ○ ○ ○ 町 5 番 地 34   |                   |                |
|                          | 電 話 番 号  | 075 - 1234 - 4321 |                |
|                          | FAX 番 号  | 075 - 1234 - 4322 |                |
| 変 更 年 月 日                | 平 成 21 年 10 月 1 日  |                   |                |
| 変 更 理 由                  | 医 療 機 関 所 在 地 と 名 称 の 変 更  |                   |                |
| 所 属 支 部 長<br>経 由 欄       | 平 成 年 月 日  |                   |                |
|                          | 支部 支部長  |                   |                |

上記のとおり届けます。

京都府医師国民健康保険組合理事長様

事業主の署名

法人事業所の場合は理事長の署名

平成 21 年 10 月 5 日

この書類を記入された日

京 都 市 北 区 ○ ○ ○ 町 5 番 地 1

都山医院

都山 一郎

組 合 員 氏 名  
(事 業 主 名)