


《記入例》赤字のところが記入していただく部分です。

医療法人設立届											
記号番号		医 01 - 00000				組合員名		都山 一郎			
個人事業所	医療機関名		都山医院								
	開設者氏名			都山 一郎		管理者氏名		都山 一郎			
											
法人事業所	医療機関名		*法人の名称と医療機関名をご記入ください。 医療法人一郎会 都山医院								
	理事長氏名			都山 一郎		管理者氏名		都山 一郎			
	〒		1	1	1	-	1	1	1	1	
	京都市北区〇〇〇町5番地1										
	電話番号						075	-	1234	-	4321
FAX番号						075	-	1234	-	4322	
設立年月日		令和 元 年 5 月 1 日									

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

令和 元 年 5 月 8 日

事業主の署名
法人事業所の場合は理事長の署名

この書類を記入された日

京都市北区〇〇〇町5番地1
医療法人一郎会都山医院
都山 一郎

組合員氏名
(事業主名)

都山