

《記入例を参考にご記入下さい》

変 更 届			
記 号 番 号	医 第二種 - 00000	組 合 員 氏 名 都山 一郎	
区 分	変 更 前	変 更 後	
	開設者氏名 (理事長氏名)	都山 一郎	都山 明良
	管理者氏名	都山 一郎	都山 明良
	所 属 地区医師会	京都北 地区 ○○ 班	京都北 地区 ○○ 班
	地区医師会 会員区分	A	B
医 療 機 関 名 称	変 更 前	都山医院	
	変 更 後	都山医院	
変 更 後 の 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	開設管理者交代(親子交代)		
所 属 支 部 長 経 由 欄	平成 21 年 10 月 1 日		
	北 支部 支部長 北山 ○雄	北	

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

平成 21 年 10 月 5 日

この書類を記入された日

組 合 員 氏 名
(事業主名)

京都市北区○○○町 5 番地 1
都山医院
都山 明良

都山

新規事業主の署名

法人事業所の場合は新規理事長の
署名

《記入例》赤字のところが記入していただく部分です。

変 更 届			
記 号 番 号	医 第二種 - 99999	組 合 員 氏 名	都山 明良
区 分		変 更 前	変 更 後
	開 設 者 氏 名 (理 事 長 氏 名)	都山 一郎	都山 明良
	管 理 者 氏 名	都山 一郎	都山 明良
	所 属 地 区 医 師 会	京都北 地区 ○○ 班	京都北 地区 ○○ 班
	地 区 医 師 会 会 員 区 分	B	A
医 療 機 関 名 称	変 更 前	都山医院	
	変 更 後	都山医院	
変 更 後 の 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	開設管理者交代(親子交代)		
所 属 支 部 長 経 由 欄	平成 21 年 10 月 1 日		
	支 部	支 部 長	北山 ○雄

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

平成 21 年 10 月 5 日

この書類を記入された日

組 合 員 氏 名
(事 業 主 名)

京都市北区○○○町 5 番地 1
都山医院
都山 明良

新規事業主の署名
法人事業所の場合は新規理事長の
署名

都
山