

■注意事項及び記載要領

変更届（医科・歯科・薬局）

この申請書は、健康保険法による変更の届出と同時に生活保護法による変更の届出をしていない場合であって、やむを得ない事情によりオンラインによる届出が行えない場合のみ東京都知事宛に、所在地を管轄する福祉事務所を経由して提出してください。

なお、令和5年7月1日以降、関東信越厚生局へ健康保険法による変更の届出と同時に生活保護法による変更の届出を行っている場合は、改めて提出の必要はありません。

この届出書は、申請した事項に変更があったときは10日以内に提出してください。

記載要領

- 届出内容は太枠線内に記入してください。
- 「医療機関・薬局コード」、「医療機関名称」及び「医療機関所在地」欄は必ず記入してください。「変更内容」欄及び「変更年月日」欄については、該当がある項目に記入してください。
- 「医療機関・薬局コード」欄は、関東信越厚生局から払出された7ケタのコードを記入してください。
- 「医療機関名称」欄は、名称に変更があった場合は変更後の名称を記入してください。
- 「名称」欄は、医療機関名称に変更があった場合に記入してください。
- 「開設者」欄は、次の変更があった時に記入してください。
 - 法人開設の場合、法人名称に変更があったとき
(※法人代表者の変更については届出不要です。)
 - 個人開設の場合、開設者の氏名に変更があったとき
- 「管理者」欄は、管理者が交代した場合又は管理者の氏名に変更があったときに記入してください。
- 「その他」欄は、上記以外の変更事項(医療機関の住居表示変更・地番整理、電話番号変更等)について、記入してください。
- 「届出者(開設者)」が法人の場合には、法人名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- 「担当者連絡先」「担当者名」については、申請書の記入事項について都からの照会に対応する担当者の連絡先を記入してください。