第11号の16様式(第6条の3関係)

|  |
| --- |
| 小児慢性特定疾病指定医変更届年　　月　　日　　東京都知事　　　　殿指定医氏名　　　　　　　　　　指定医番号(　　　　　　　　)　　児童福祉法第19条の3第1項に規定する指定医の指定について、下記のとおり変更したので、児童福祉法施行規則第7条の14の規定に基づき届け出ます。記　 |
| 　 | 　 | 変更前 | 変更後 | 　 |
| 指定医氏名 | 　 | 　 |
| 居住地及び連絡先 | 　 | 　 |
| 勤務先の医療機関 | 医療機関名 | 　 | 　 |
| 所在地 | 　 | 　 |
| 電話番号 | 　 | 　 |
| 担当する診療科 | 　 | 　 |
| 変更年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 　 |

(日本産業規格A列4番)