別紙様式１５

肝がん・重度肝硬変治療研究促進事業

指定医療機関変更届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　　称 | |  |
| 種　　　類 | | 病　院　　・　　診療所（有床・無床） |
| 所　在　地 | |  |
| 医療機関コード | |  |
| 開　設　者 | |  |
| 変更事項 | 新 |  |
| 旧 |  |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 |
| 変更の理由 | |  |

　上記のとおり変更しましたので届け出ます。

　　　　　　　年　　月　　日

住　所

　　　開設者

氏　名

福島県知事　　　　　　　　　　　　　　　様