第４章１３号様式

患者票記載事項変更届

年　　月　　日

　 保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　患者との関係

□　　を下記のとおり変更します。

□　　　を下記のとおり変更しました。

□　住所（居住）地　　を下記のとおり変更しました。

□　　　を下記のとおり変更しました。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | １．入院患者の医療（法第３７条）２．結核患者の医療（法第３７の２条） | | | | | |
| 患者氏名 | |  | | 住所 | | |  |
| 変　　　更　　　内　　　容 |  | | 名　称 | | 旧 |  | |
| 新 |  | |
| 所在地 | | 旧 |  | |
| 新 |  | |
|  | | | | 旧 |  | |
| 新 |  | |
|  | | | | 旧 |  | |
| 新 |  | |
|  | | | | 旧 |  | |
| 新 |  | |
|  | | | | | 年　　　月　　　日 | | |

※　届出者は患者またはその保護者であること。

※　患者票を添付すること。