

三重県知事                      あて

医療機関名

管理者名

医療機能情報変更報告書

医療機能情報に変更がありましたので医療法第6条の3第2項の規定により報告します。

記

修正方法： 書面による報告 インターネット上で実施後、書面により報告

種 別	該当する種別を○で囲んでください		
	病院	・ 診療所	・ 歯科診療所                      ・ 助産所
名 称			
所在地	Tel (      )                      -		
変 更 の 内 容	事 項	変                      更                      前	変                      更                      後
変 更 年 月 日	年                      月                      日		

注)

- 1 変更後、速やかに報告してください。
- 2 医療法第7条及び第8条に基づく開設許可等の事項の変更については、別途医療法に基づく届出が必要です。
- 3 電子メール、ファクシミリによる報告も可とします。