

患者票記載事項変更届

平成 年 月 日

〇〇〇〇〇長 殿

住所
届出者
氏名
患者との関係

- 病院（診療所） を下記のとおり変更します。
- 患者氏名 を下記のとおり変更しました。
- 住所（居住地）地 を下記のとおり変更しました。
- 被保険者資格 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	病院（診療所）	名 称	旧	
			新	
		所在地	旧	
			新	
	患 者 氏 名		旧	
			新	
	住 所（居 住）地		旧	
			新	
	被 保 険 者 資 格		旧	
			新	
変 更 年 月 日			平成	年 月 日

※ 患者票を添付すること。