

記入例

令和 7 年 5 月 1 日

医療機関情報新規・変更届

倉敷市長 あて

予防接種・けんしんの実施医療機関として、下記のとおり、届け出ます。

医療機関名 **倉敷市保健所クリニック**

代表者名 **院長 倉敷 太郎**

		☐ 新規 ☒ 変更 (いずれかにチェック)	
		変更前 (新規の場合は記入不要です)	変更後または新規
所在地		〒 710-0834 倉敷市笹沖●●	〒 710-0834 倉敷市笹沖▲▲
電話番号		— —	— —
医療機関名			
代表者名			
医療機関コード		331●●●●●●●● ※都道府県番号 (岡山県は「33」) + 「1 (医科)」 + 医療機関番号 7 桁	未定
振込先	金融機関名	●●●● 銀行 信用金庫 組合・農協	▲▲▲▲ 銀行 信用金庫 組合・農協
	支店名	●●●● 本店・ 支店	▲▲▲▲ 本店・ 支店
	口座番号	普通 当座 ● ● ● ● ● ● ● ●	普通 当座 ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲
	カナ	クラシキシホケンショクリニック クラシキタロウ	クラシキシホケンショクリニック クラシキタロウ
	口座名義人	倉敷市保健所クリニック 倉敷太郎	倉敷市保健所クリニック 倉敷太郎
変更日			令和7年6月1日
その他			・医療機関コードは5月末に決定予定です。決定次第電話連絡します。 ・6/1以降は変更前口座使えません

その他の変更事項や備考がありましたらこちらの欄をご活用ください

	感染症係	けんしん係
担当者 確認欄		