

《記載例》 個人の薬局(新規)

指定薬局・指名機関登録(変更) 報告書

①局コード 帳票種別 34565 / /		②指定・指名番号:新規の場合は無記入 ※新規登録の場合は職員が記入します。 □□□□□□□□		③登記・変更の別 1…新規 3…変更 9…取消 1	
④名称(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 ロウサイヤツキヨク					
⑤(ツヅキ) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑥名称(漢字):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 労災薬局					
⑦(つづき) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑧薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(カタカナ):姓と名の間は1字あけて記入してください。 アキタ タロウ					
⑨薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(漢字):姓と名の間は1字あけて記入してください。 秋田 太郎					
⑩郵便番号 010 - 0951		⑪電話番号:市外局番、市内局番及び番号の間に(-)(ハイフン)を記入してください。(左詰め) 018 - 812 - 3456			
⑫所在地(カタカナ):市郡区から記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 アキタシサンノウ7チヨウメ1-3					
⑬(ツヅキ) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑭(ツヅキ) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑮所在地(漢字):左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 秋田市山王7丁目1-3					
⑯(つづき) □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
⑰承認年月日 ※元号 年 月 日		⑱指定・指名期間末日 ※元号 年 月 日		⑲指定取消年月日 ※元号 年 月 日	
※労災診療費の振込先を記入してください。 振込金融機関名 労災 銀行 金庫 組合 振込店舗名 秋田 本店 支店 代理店 出張所					
⑳金融機関コード 金融機関コード 店舗コード ※ □□□□□□□□					
㉑預金種別 1 普通…1 当座…2					
㉒預金の口座番号(左詰め) 0012345 ← 口座番号は必ず7ケタで記入してください。(例)0001234、0123456					
㉓口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 ロウサイヤツキヨク					
㉔(ツヅキ) アキタ タロウ					
㉕(ツヅキ) □□□□□□□□□□					
㉖一括番号 府県 種別 一連番号 CD □□□□□□□□					

《記載例》 個人の薬局

指定薬局・指名機関登録（変更）報告書

口座関係2 (アフターケア委託費)	①局コード	②指定・指名番号:新規の場合は無記入 ※新規登録の場合は職員が記入します。	③登記・変更の別 1…新規 3…変更 9…取消
	帳票種別 34566	振込金融機関名	振込店舗名
	⑤預金種別 普通…1 当座…2	⑥預金の口座番号(左詰め)	④金融機関コード 金融機関コード 店舗コード ※
	⑦口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。		
	⑧(ツヅキ)		
⑨(ツヅキ)			

上記のとおり報告します。

提出年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

指定薬局・指名機関の名称

労 災 薬 局

代表者の氏名

秋 田 太 郎

※太枠内は必ず記入してください。

《記載例》 個人の薬局(変更)

太枠内は必ず記入してください。

指定薬局・指名機関登録(変更) 報告書

①局コード 帳票種別 34565 / /		②指定・指名番号:新規の場合は無記入 ※新規登録の場合は職員が記入します。 05467890		③登記・変更の別 1…新規 3…変更 9…取消 3		※変更する項目のみ記入してください。	
④名称(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 ロウサイヤツキヨクサンノウチユウオウテン		⑤(ツツキ)		⑥名称(漢字):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 労災薬局山王中央店		カタカナは全て大文字で記入して下さい! (例)ヤツキヨク、チヨウザイ(○) ヤツキヨク、チヨウザイ(×)	
⑦(つづき)		⑧薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(カタカナ):姓と名の間は1字あけて記入してください。 アキタシロウ		⑨薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(漢字):姓と名の間は1字あけて記入してください。 秋田次郎		【例】 ・「名称の変更」のみの場合 → ④～⑦ ・「代表者の変更」のみの場合 → ⑧⑨ ・両方変更の場合 → ④～⑨ ・名称等の変更に伴い口座関係も変更になる場合は、口座関係欄も記入	
⑩郵便番号 010 0951		⑪電話番号:市外局番、市内局番及び番号の間に(-)(ハイフン)を記入してください。(左詰め) 018-*-*-**		⑫所在地(カタカナ):市郡区から記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 アキタサンノウ7チヨウメ1-4		⑬(ツツキ)	
⑭(ツツキ)		⑮所在地(漢字):左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 秋田市山王7丁目1-4		⑯(つづき)		【例】 ・「住所の変更」のみの場合 → ⑫～⑯ ・「住所・郵便番号の変更」の場合 → ⑩⑫～⑯ ・「住所・電話番号の変更」の場合 → ⑪⑫～⑯ ・「電話番号の変更」のみの場合 → ⑪	
⑰承認年月日 ※元号 年 月 日		⑱指定・指名期間末日 ※元号 年 月 日		⑲指定取消年月日 ※元号 年 月 日			
※労災診療費の振込先を記入してください。 振込金融機関名 労働 銀行 金庫 組合		振込店舗名 山王西 本店 支店 代理店 出張所		⑳金融機関コード 金融機関コード 店舗コード ※			
㉑預金種別 1 普通…1 当座…2		㉒預金の口座番号(左詰め) 0012345		㉓口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。 ロウサイヤツキヨク		㉔(ツツキ) アキタシロウ	
㉕(ツツキ)		㉖一括番号 府県 種別 一連番号 CD 当座		㉗口座関係 口座関係		【例】 ・「口座関係」のみの場合 → 金融機関名、店舗名、㉑～㉕ ・名称等の変更に伴い口座関係も変更になる場合は、名称変更欄も記入	

《記載例》 法人の薬局

太枠内は必ず記入してください。

指定薬局・指名機関登録（変更）報告書

[illegible]

上記のとおり報告します。

提出年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

指定薬局・指名機関の名称

労災薬局山王中央店

代表者の氏名

秋田 次郎

《記載例》 個人の薬局(取消)

指定薬局・指名機関登録(変更) 報告書

太枠内のみ記入してください。

「③登記・変更の別」欄は「3」を記入してください。

帳票種別 34565		①局コード / /	②指定・指名番号:新規の場合は無記入 ※新規登録の場合は職員が記入します。 05467890								③登記・変更の別 1…新規 2…変更 9…取消 3																			
名称	④名称(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。																													
	⑤(ツヅキ)																													
	⑥名称(漢字):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。																													
	⑦(つづき)																													
	⑧薬局の代表者又は柔道整復師等の氏名(カタカナ):姓と名の間は1字あけて記入してください。																													
郵便番号及び所在地	⑩郵便番号										電話番号	⑪電話番号:市外局番、市内局番及び番号の間に(-)(ハイフン)を記入してください。(左詰め)																		
	⑫所在地(カタカナ):市郡区から記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。																													
	⑬(ツヅキ)																													
	⑭(ツヅキ)																													
	⑮所在地(漢字):左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。																													
指定・指名	⑰承認年月日 ※元号 年 月 日										⑱指定・指名期間末日 ※元号 年 月 日										⑲指定取消年月日 ※元号 年 月 日									
	※労災診療費の振込先を記入してください。																													
	振込金融機関名										銀行 金庫 組合										本店 支店 代理店 出張所									
	⑳金融機関コード										金融機関コード										店舗コード									
	※																													
口座関係	⑳預金種別 普通…1 当座…2										㉑預金の口座番号(左詰め)										㉒口座名義人(カタカナ):法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。									
	㉓(ツヅキ)																													
	㉔(ツヅキ)																													
	㉕(ツヅキ)																													
	㉖一括番号 府県 種別 一連番号 CD																													

《記載例》 個人の薬局

指定薬局・指名機関登録（変更）報告書

太枠内のみ記入してください。

口座関係2 (アフターケア委託費)	①局コード	②指定・指名番号: 新規の場合は無記入 ※新規登録の場合は職員が記入します。	③登記・変更の別 1…新規 2…変更 9…取消
	帳票種別 34566	05467890	3

※アフターケア委託費の振込情報が口座関係1と異なる場合に記入してください。

振込金融機関名	銀行 金庫 組合	振込店舗名	本店 支店 代理店 出張所
---------	----------------	-------	------------------------

④金融機関コード

金融機関コード	店舗コード
※	

⑤預金種別
普通…1
当座…2

⑥預金の口座番号(左詰め)

⑦口座名義人(カタカナ): 法人の種類と名称の間は1字あけて記入してください。また、左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

⑧(ツヅキ)

⑨(ツヅキ)

上記のとおり報告します。

提出年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

指定薬局・指名機関の名称

労災薬局山王中央店

代表者の氏名

秋田 太郎