

指定薬局・指名機関登録（変更）報告書

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

34565 / /

1

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。
ロウサイヤツキヨクサンノウテン

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。
労災薬局山王店

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

郵便番号

⑩郵便番号
010-0951

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)
018-812-3456

便番号及比所在地

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)

指定・指名

⑰承認年月日
※元号年日月日

⑱指定・指名期間末日
※元号年日月日

⑲指定取消年月日
※元号年日月日

口座関係係1一括番号

※労働診療費の振込先を記入してください。

銀行金庫組合

振込金融機関名 労災 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預金種類
1 普通...
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。
ユウケンカイシャロウサイヤツキョ

㉔(ツヅキ)
クタイヒヨウトリシマリyak アキタ

㉕(ツヅキ)
タルオ

㉖一括番号
府県種別一連番号CD

《記載例》 法人の薬局

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

労災薬局山王店

代表者の氏名

代表取締役 秋田 太郎

※太枠内は必ず記入してください。

≪記載例≫ 法人の薬局(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 3 4 5 6 5 / /		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。 0 5 4 6 7 8 9 0		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 ニ シ テ ン							
⑤(ツツキ) (例) ヤツキヨク、チヨウザイ(○) ヤツキヨク、チヨウザイ(×)							
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 西 店							
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 ジ 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							
⑩郵便番号 0 1 0 0 9 5 1				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) 0 1 8 - * * * - * * * *			
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 - 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)							
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 ㉒預金の口座番号(左詰め) 1 普通…1 0 0 1 2 3 4 5 ← 口座番号は必ず 7ケタ で記入してください。(例)0001234、0123456 当座…2							
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。 ユ ウ ケ ソ カ イ シ ヤ ロ ウ サ イ ヤ ツ キ ヨ							
㉔(ツツキ) ク タ イ ヒ ヨ ウ ト リ シ マ リ ヤ ク ア キ タ							
㉕(ツツキ) シ ロ ウ							
㉖一括番号 府県 種別 一連番号 CD 							

【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**

【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

【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

西王山藥局災勞

代表者の氏名

代表取締役 秋田 次郎

《記載例》 法人の薬局(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 3…取消																													
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	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)																												
所在地	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。																																							
口座関係	振込金融機関名										銀行 金庫 組合										本店 支店 代理店 出張所																			
	②①預金種別 普通…1 当座…2																				②②預金の口座番号(左詰め)										②③金融機関コード 金融機関コード 店舗コード									
	②④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。																																							
	②⑤(ツヅキ)																																							
	②⑥(ツヅキ)																																							
一括番号	②⑦一括番号 府県 種別 一連番号 CD																																							

《記載例》 法人の薬局

太枠内のみ記入してください。

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

西王山藥局災勞

代表者の氏名

代表取締役 秋田 次郎