第３章　指定薬局が行う各種の手続きについて

(変更の届出)

指定薬局の開設者は、次の各号に掲げる事由が生じたときは、速やかにその旨及びその年月日を下記様式にて宮城労働局へ提出して下さい。

届出様式

1	**「指定･指名機関登録（変更）報告書」**	**Ｐ３０**
2	**「指定･指名機関登録（変更）報告書」（診機様式第２２号）**	**Ｐ３１**
3	**「指定･指名機関登録（変更）報告書」（診機様式第２３号）**	**Ｐ３２**
4	**「労災指定薬局管理薬剤師変更届」**	**Ｐ３３**

1　指定薬局の開設者に異動（氏名・住所の変更）があったとき　（届出様式 1 ）

※ 経営母体が変わる場合は、変更ではなく「廃止」→「新規申請」となります。

2　指定薬局の管理薬剤師に異動があったとき　（届出様式 4 ）

※ 薬剤師免許証の写しを添付して下さい。

3　名称又は所在地等に変更があったとき　（届出様式 1、2、3 ）

※ 個人から法人に変更となった場合も変更の手続きが必要となります。

4　振込先金融機関、口座番号、口座名義人等に変更があったとき　（届出様式 1、2、3 ）

5　薬局を廃止、若しくは薬局を休止・再開したとき　（届出様式 1 ）

※ 廃止の手続きをお忘れにならないようにお願いします。

指定・指名機関登録（変更）報告書

指定・指名機関登録（変更）報告書

一、太線のなかだけ記入してください。
・新規に届け出る時は、②から⑤までを記入してください。
・変更として届け出る時は、①と、②から⑤のうち変更する項目を記入してください。
二、名称・住所等は、必ずカタカナでフリガナをつけてください。

① 指定・指名番号

新規 変更 廃止（○で囲んでください。）

②名称	(フリガナ)	
③代表者の氏名	(フリガナ)	

④住所	〒 －	
	(フリガナ)	

電話番号　　－　　－

⑤ 銀行 金庫 組合 店所	預金の種類	口座番号	⑥金融機関コード
	1 普通 3 当座		
口座名義人	(フリガナ)		

廃止 変更の事由	変更・廃止年月日　年　月　日

上記のとおり報告いたします。

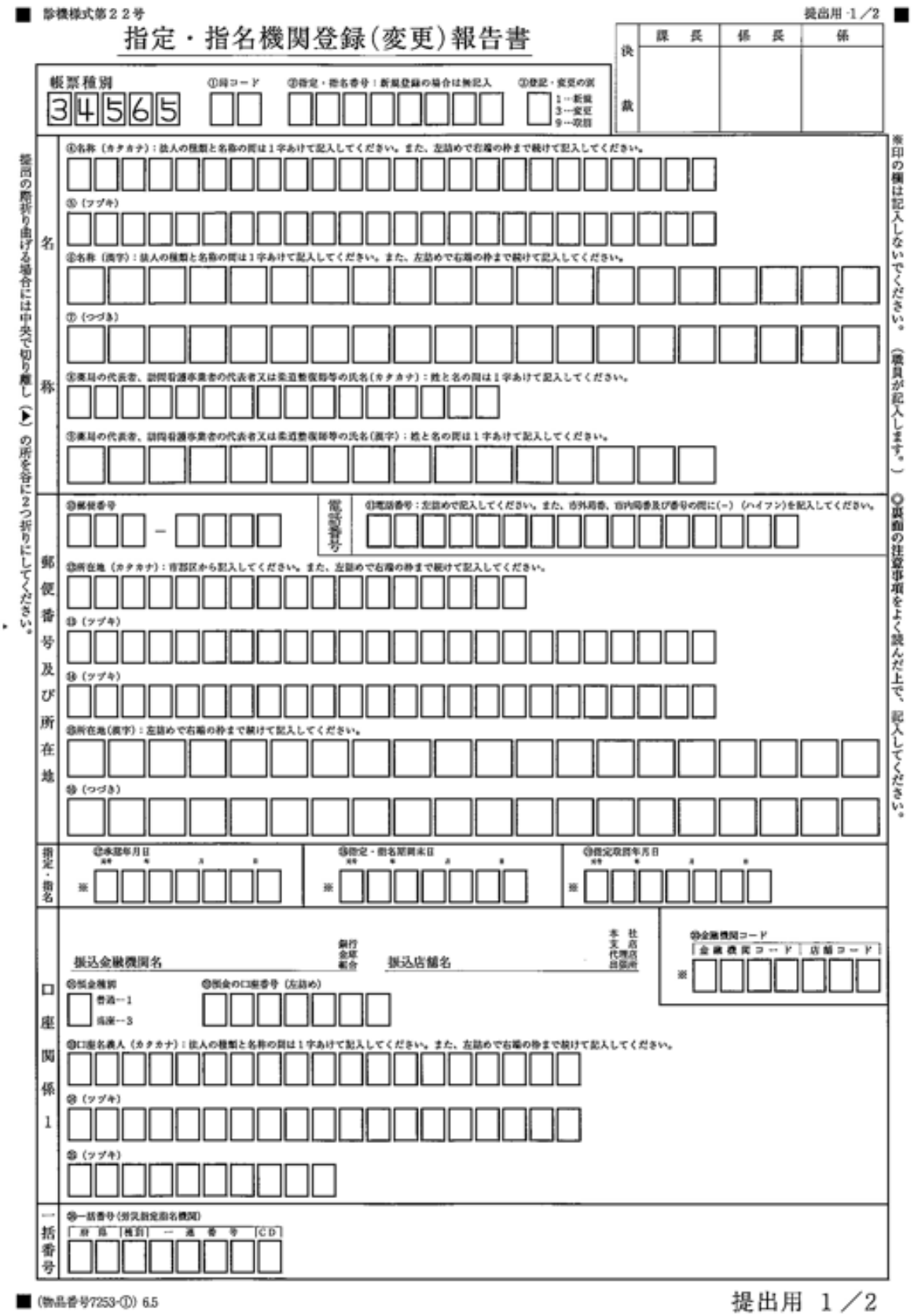
令和　年　月　日　　電話

名称
氏名

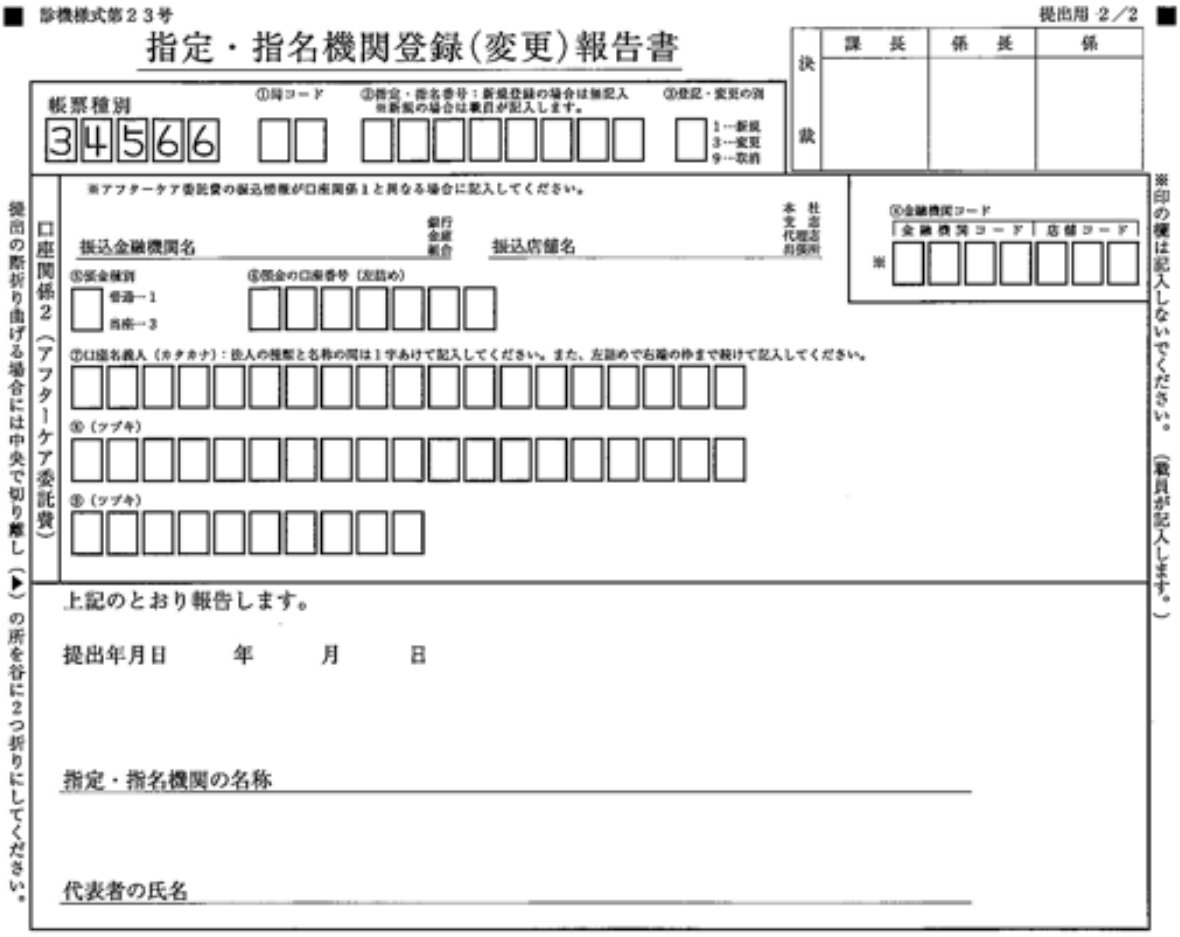
宮城労働局長　殿

⑦承認年月日	⑧指定・指名末日	⑨取消年月日
年 月 日	年 月 日	年 月 日

（診機様式第２２号）指定・指名機関登録（変更）報告書



（診機様式第２３号）指定・指名機関登録（変更）報告書



■ 診機様式第２３号　　提出用 2／2 ■

指定・指名機関登録(変更)報告書

決裁	課長	係長	係

帳票種別 34566　①同コード　②指定・指名番号：新規登録の場合は無記入 ※新規の場合は業務が記入します。　③登記・変更の別 1…新規 3…変更 9…取消

口座関係2（アフターケア委託費）

※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　本社 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…3

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（つづき）

⑨（つづき）

上記のとおり報告します。

提出年月日　　年　　月　　日

指定・指名機関の名称

代表者の氏名

提出の際折り曲げる場合には中央で切り離し（▶）の所を谷に2つ折りにしてください。

※印の欄は記入しないでください。（職員が記入します。）

■

提出用 2／2

（物品番号7253-③）6.5

労災指定薬局管理薬剤師変更届

労災指定薬局管理薬剤師変更届

指定番号	0 4 4	
管理薬剤師 氏　名	新	
	旧	
変更年月日	令和　　年　　月　　日	
※新しい管理薬剤師の薬剤師免許証のコピーを添付してください。		

上記のとおり変更したので届けます。

令和　　年　　月　　日

指定薬局の名称
代表者氏名
電話　　（　　）

宮城労働局長　　殿