★診機様式第２０号「労災指定病院等登録報告書」の記入について

※及び① ② ③は記入しないでください。

④・・カタカナで記入します。半濁点は１文字として、取り扱います。

法人の種類と名称の間は１字空けてください。

　　⑦・・漢字で記入します。法人の種類と名称の間は１字空けてください。

　　⑨・・カタカナで記入します。濁点、半濁点は１文字として取り扱います。

姓と名の間は１字空けてください。

　　⑩・・漢字で記入します。姓と名の間は１字空けてください。

　　　　　（漢字欄での濁点は１文字として取り扱いません。）

　　⑪・・左詰めで記入します。

　　⑫・・カタカナで市郡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。

　　⑮・・漢字で記入します。左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

　　　　「指定関係」は何も記入しません。

　　㉗・・預金種別は必ず記入してください。

　　㉘・・左詰めで記入してください。7桁ない時は、頭に０をつけてください。

　　㉙・・カタカナで記入します。法人の種類と名称の間は１字空けて右端の枠まで続けて記入してください。

　　　　　例）イリヨウホウジン　〇〇　又は、（イ）〇〇

　・振込金融機関名、振込店舗名は必ず記入してください。

　　（㉖は記入しなくても結構です。）

（注・・ゆうちょ銀行の取り扱いはできません。）

　　裏面に提出年月日・指定病院等の名称・代表者の氏名を記入又は署名してください。

★診機様式２１号の記入について

※及び① ② ③は記入しないでください。

診療科目については、該当する科目に「１」を記入してください。

科目がない場合は、その他に「１」を記入してください。

㊺～㊾・・右詰めで記入してください。（ない場合は０を記入ください。）

　・「口座関係２」「口座関係３」は、「口座関係１」と異なる場合に記入してください。

　　裏面に提出年月日・指定病院等の名称・代表者の氏名を記入又は署名してください。

ご不明な点は下記までお問い合わせください。

長崎労働局　労災補償課（０９５）８０１－００３４

★診機様式第２２号「指定・指名機関登録(変更)報告書」の記入について

※及び① ② は記入しないでください。

③・・新規は１です。

④・・カタカナで記入します。濁点、半濁点は１文字として、取り扱います。

薬局は薬局開設許可証と同じ名称をご記入ください。

訪問看護ステーションはステーション名をご記入ください。

　　⑥・・漢字文字欄では濁点、半濁点は一文字として取り扱わないでください。又、薬局名称、施術所名称のみご記入ください。

　　　　　訪問看護ステーションは事業所名、ステーション名を続けてご記入ください。

　　⑧・・カタカナで記入します。半濁点は１文字として取り扱います。

姓と名の間は１字空けてください。

　　⑨・・漢字で記入します。姓と名の間は１字空けてください。

　　⑪・・左詰めで記入します。(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。)

　　⑫・・カタカナで市郡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。

　　⑮・・漢字で記入します。左詰めで右端の枠まで続けて記入してください。

　　⑰⑱⑲・・「指定・指名」は何も記入しません。

　　口座関係１の振込金融機関名、振込店舗名を記入してください。

（注・・ゆうちょ銀行の取り扱いはできません。）

　　㉑・・預金種別は必ず記入してください。

　　㉒・・左詰めで記入してください。7桁ない時は、頭に０をつけてください。

　　㉓・・カタカナで記入します。法人の種類と名称の間は１字空けて右端の枠まで続けて記入してください。

　　　　　例）カブシキガイシヤ　〇〇　又は、（カ）〇〇

　・振込金融機関名、振込店舗名は必ず記入してください。

　　（⑳は記入しなくても結構です。）

★診機様式２３号の記入について

※及び① ② は記入しないでください。

③・・新規は１を記入してください。

口座関係２（アフターケア委託費）は口座関係１と異なる場合に記入してください。

提出年月日は必ず記入してください。（郵送日または届出日）

指定・指名機関の名称は薬局名、施術名またはステーション名を記入してください。

代表者氏名は開設者氏名または法人名及び代表者氏名を記入してください。

ご不明な点は下記までお問い合わせください。

長崎労働局　労災補償課（０９５）８０１－００３４