診機様式第18号

指定病院等登録（変更）報告書

労働局報告用

①指定病院等の番号	②変更コード
	新規…無記入 変更……1

③ 病院又は診療所名 （上段はフリガナ）

④ 郵便番号 ―

⑤ 所在地 （上段はフリガナ）

⑥ 代表者の氏名 （上段はフリガナ）

⑦ 形態別

⑧医師数	⑨看護師数	⑩薬剤師数	⑪その他の従業員数	⑫病床数

国（国立大学附属病院を含む）…01　公益法人…07　事業場（事業場附属病院・診療所）…11
公立（都道府県、市、町、村）…03　労災病院…08　その他の法人……13
社会保険関係団体……05　医療法人…09　個人……15

⑬ 預金の口座番号

⑭ 金融機関コード

振込金融機関名

振込店舗名

⑮ 預金の種別
普通…1
当座…3
通知…5
別段…7

⑯ 口座名義人 （上段はフリガナ）

⑰一括コード	⑱一括番号	⑲指定年月日	⑳指定取消年月日
一括…1 取消…0			

年　月　日

指定病院等の名称

代表者の氏名

電話番号 （　　）