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
1 1	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 電話　－　－

⑥ 所在地　（上段はフリガナ）

⑦ 代表者の氏名　（上段はフリガナ）	⑧ 形態別	⑨ 医師数	⑩ 看護師数	⑪ 薬剤師数	⑫ その他の職員数	⑬ 病床数

国（国立大学附属病院を含む）…01　公益社団…07　事業場（事業場附属病院）…11
公立（都道府県・市・町・村）…03　労災病院…08　その他の法人……13
社会保険団体……05　医療法人…09　個　人……15

⑭ 金融機関コード	⑮ 振込金融機関名	⑯ 振込店舗名	⑰ 預金種別	⑱ 口座番号
	銀行・金庫 組合	本店・支店 代理店・出張所	1…普通 3…当座	

⑲ 口座名義人　（上段はフリガナ）

埼玉労働局長　殿

令和　　年　　月　　日

変更理由	

所　在　地　　TEL　　－　　-

指定病院等の名称

代表者の氏名

※　変更した内容がわかる資料を添付