指定医療機関変更提出書類一覧

○ 労災保険指定医療機関等変更届（変更があった項目のみご記入ください）

○ ［OCR 様式］指定病院等登録（変更）報告書（1/2）
○ ［OCR 様式］指定病院等登録（変更）報告書（2/2）

※帳票裏面に記入欄がございますので、ご留意ください。

【上記書類以外に添付書類が必要な場合】

① 医療機関名称、形態の変更
中国四国厚生局からの保険医療機関指定通知書（写）、もしくは保険医療機関指定申請書（写）（中国四国厚生局の受領印があるもの）

② 所在地の変更（移転した時）
病院（診療所）施設等概要書　様式第２号
病院（診療所）所在地略図・施設等配置図・平面図　様式第３号

③ 振込先金融機関に関する変更があった場合
振込先金融機関の通帳写し（口座番号・口座名義の記載ページ）