指定薬局変更提出書類一覧

○ 労災保険指定薬局変更届（変更があった項目のみご記入ください）

○ ［OCR 様式］指定・指名機関登録（変更）報告書（1/2）
○ ［OCR 様式］指定・指名機関登録（変更）報告書（2/2）

※経営法人が変わる場合などは山口労働局 労災補償課にご連絡ください

【上記書類以外に添付書類が必要な場合】

① 所在地の変更（移転した時）
開設許可書の写し

② 振込先金融機関の変更があった場合
振込先金融機関の通帳の写し（口座番号・口座名義の記載ページ）

【管理薬剤師のみ変更の時】

○ 労災保険指定薬局変更届
○ 管理薬剤師免許証の写し
※［OCR 様式］指定・指名機関登録（変更）報告書は必要ありません