令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　　殿

結核指定医療機関の所在地

結核指定医療機関の名称

結核指定医療機関の開設者住所

結核指定医療機関の開設者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に

関する法律に基づく結核指定医療機関変更届

　　　　　　所在地

　平成　　年　　月　　日指定された医療機関の開設者に令和　　年　　月　　日変更　　　　　　 　名　称

あったのでお届けします。

変更事項

新

旧

参考事項