

様式 札幌市特定健診等実施医療機関変更届

札幌市特定健診等実施医療機関変更届

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長

開設者 住所

氏名 (代表者)

1. 変更月日 (令和 年 月 日)

2. 変更内容

開設者変更 ・ 住所変更 ・ 法人化 ・ 名称変更 ・ その他 ()

新	旧

3. 医療機関コードの変更 (有 ・ 無)

医療機関コード 指定年月日: 令和 年 月 日

(北海道社会保険局に新たに「保健医療機関指定申請書」を提出し、指定された年月日をご記入下さい。)

旧 特定健診・保健 指導機関コード	0	1	1						
新 特定健診・保健 指導機関コード	0	1	1						

支払基金への特定健診・特定保健指導機関届 提出年月日: 令和 年 月 日