

指定難病登録者証 記載事項変更届

変更後の内容を記載してください。

※書面による交付を受けた場合のみ届出が必要です。

要 支 援 者	フリガナ			
	氏名			
	氏名変更日	年	月	日

難病の患者に対する医療等に関する法律施行細則第28条第2の規定により交付を受けた登録者証の記載事項について、記載の通り届け出ます。

奈良県知事 殿

届 出 日		年	月	日
要 支 援 者	フリガナ			生 年 月 日
	氏 名			年 月 日
	フリガナ			電 話
	住 所	(〒 -)		
申 請 者	フリガナ			要支援者 との関係
	氏 名			
	フリガナ			電話番号
	住 所	(〒 -)		

備考

- 1 申請書は消せないボールペン等で記載して下さい。
- 2 申請者欄は、要支援者本人と申請者が異なる場合に記載して下さい
- 3 要支援者本人が18歳未満の場合、申請者欄には保護者の情報を記載して下さい。
- 4 必要な書類を添付して、居住地を管轄する保健所に提出して下さい。

留意事項

変更内容を証明する書類(住民票の写し、戸籍謄本等)を添付して下さい。

保健所受付印

整理欄