

### しまね医療情報ネットワーク（まめネット）施設登録内容変更申請書

下記のとおり登録内容を変更します。

**【申請者】** ※申請する施設の情報を記載してください

申込日	年          月          日	変更日	年          月          日
変更理由			
住所 ※			
施設名称 ※			

※ 住所、施設名称が変更となる場合は、変更前の情報を記載してください

**【変更内容】** ※変更となった項目のみ、変更後の内容をご記入下さい。

カナ																			
施設名称 (60文字まで)																			
カナ																			
表示名称 (30文字まで)																			
施設種類	病院                  診療所（有床 ・ 無床）                  歯科診療所                  薬局                  訪問看護 検査会社          介護事業所（    ） 行政（    ）          その他（    ）																		
機関コード (事業所コード)															介護サービス種類コード			※介護事業所のみ記載下さい	
住 所	〒																		
代表電話	(          )																代表FAX	(          )	
代表者名																			

-----  
\*協会使用欄

受付		システム 登録		備考
----	--	------------	--	----