

様式1-1号

## しまね医療情報ネットワーク（まめネット）施設登録内容変更届

下記のとおり登録内容を変更します。

申込日	平成 26 年 3 月 25 日	変更希望日	平成 26 年 4 月 1 日
変更理由	医療機関所在地移転		
住所 (変更前)	出雲市多久町		
施設名称 (変更前)	まめ診療所		

【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	有床診療所	無床診療所	在宅療養								<p>所在地が変更となった事により、登録内容に変更があった項目のみご記入下さい。</p> <p>例)の場合 医療機関名、施設種類、電話番号、代表者は「変更なし」</p>				
	訪問看護施設	検査会社	県 (	)												
機関コード	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	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	〒 693 - 0000		県 出雲市高岡町													
代表電話	( ) -					代表FAX	( ) -									
代表者名																

【記入方法】

申込日	申込の日をご記入下さい。(当協会へ送付日)
変更希望日	変更をする日をご記入下さい
変更理由	例) 名称の変更など 変更理由をご記入下さい
住所 (変更前)	住所の変更があった場合は、変更前の住所をご記入下さい
施設名称 (変更前)	施設名称に変更があった場合は、変更前の名称をご記入下さい。
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

\*協会使用欄

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