

様式第5号

生活保護法指定  
中国残留邦人等支援法指定

※ 医療機関  
介護機関  
助産師  
施術者

※ 名称  
所在地  
その他

変更届書

次のとおり変更しましたので届け出ます。

指定医療 機関等	番 号	
	名 称 (氏名)	
	所在地 (住所)	
変 更 事 項	旧	
	新	
変 更 年 月 日	年 月 日	
委託患者等 の 措置状況		

年 月 日

鹿児島県知事 殿

届出者 住 所

氏 名