（保険医療機関及び保険薬局の指定並びに保険医及び保険薬剤師の登録に関する省令の一部改正）

第二十一条　保険医療機関及び保険薬局の指定並びに保険医及び保険薬剤師の登録に関する省令（昭和二十二年厚生省令第十二号）の一部を次のように改正する。

様式第一号（表面）及び様式第一号の二（表面）中「平成」を「令和」に改める。

様式第二号（表面）を次のように改める。

様式第二号（第十二条関係）

（表　　面）

保　険　医
保　険　薬　剤　師　登　録　申　請　書

※ 登録の記号及び番号					
※登　録　年　月　日					
① 医師・歯科医師・薬剤師	氏　名	明・大・昭・平・令　年　月　日生			男・女
② 医籍・歯科医籍・薬剤師名簿	登録番号		登録年月日	明・大・昭・平・令　年　月　日	
③ 健康保険の診療・調剤に従事する病院・診療所・薬局	名　称		担当診療科名		
	所在地				
④ 健康保険法第７１条第２項第１号から第３号のいずれか（登録欠格事由）に該当	有・無	該当する法律名			
		内　容			
		該当年月日			
		処分権者等			

上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

地方厚生（支）局長
殿

医師若しくは歯科医師又は
薬剤師の氏名及び住所　　印