第12号様式(第13条関係)

|  |
| --- |
| 令和６年　４月　３日  　東 京 都 知 事　　殿  指定時にお渡ししている、「感染症指定医療機関指定書」又は「結核指定医療機関指定書」の番号です。  「開設許可書」の番号とお間違いないようご注意ください。  　指定医療機関の指定番号　　　　１２８８５６  　指定医療機関の所在地　　　　新宿区西新宿二丁目８番１号  　指定医療機関の名称　　　　東京ファーマシー　西新宿支店  　指定医療機関の開設者住所　　　　新宿区西新宿二丁目８番１号  　(法人の場合は、法人の住所)  　指定医療機関の開設者氏名　　　　株式会社　東京ファーマシー  　(法人の場合は、法人の名称)  指定医療機関変更届  　平成28年５月１５日付けで指定された感染症指定医療機関について令和６年４月１日に変更があつたので届け出ます。  変更事項  　　　新　　　東京ファーマシー西新宿支店  ・医療機関の名称変更  ・開設者名称の変更（法人格などの内容変更を伴わないもの）  ・開設者住所の変更  ・住居表示の変更による地番変更　など  　　　旧　　　東京薬局西新宿支店  　参考事項　　　薬局の名称変更 |

(日本産業規格A列4番)

指定医療機関辞退届とあわせて、指定医療機関指定時にお渡ししている感染症指定医療機関指定書の原本の返却が必要です（※東京都の場合、平成19年3月31日以前に指定を受けた医療機関においては、「医療機関指定書」と記載されています）。

※紛失した場合は「紛失届」を添付してください。

