

平成 25 年 12 月 20 日

沖縄県国民健康保健団体連合会
理事長 殿

※記載例 太枠内を記載して下さい。

届出者 住所
(申請者) 氏名

那覇市西3丁目14番18号

医療法人 国保会
国保 太郎

印

医療機関(薬局・ステーション)コード

1 2 3 4 5 6 7

指定(開設)年月日

2 6 0 1 0 1

九州厚生局より発行される
指定通知書の「指定の期間」参照
(訪問看護ステーションは「指定年月日」参照)

科別 コード	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	30	31	33	34	35	36	37	38	39	60	61	62	63	
	◎								○																							○										

※ 複数の診療科がある場合は、主たる診療科へ◎、その他は○表示して下さい。
(薬局・ステーションは記載不要)

次ページ参照
↓(例) 診療所・その他の法人の場合

カナ
→
漢字

保険医療機関(薬局・ステーション)名称	開設者氏名	管理者氏名	経営 主体
コ ク ホ シ ン リ ョ ウ ジ ョ	(イ) コクホカイ コクホタロウ	コ ク ホ ハ ナ コ	
こ く ほ 診 療 所	(医) 国保会 国保太郎	国 保 は な 子	1 9

電 話 番 号	郵便番号	(市町村名)	所 在 地
0 9 8 - 8 6 3 - 2 4 7 3	9 0 0 - 8 5 5 9	那覇市	西3丁目14番18号 (国保会館)

銀行名・支店名	金融機関 コード	預金 種目	店 番 号	口 座 番 号	口座名義人
マルバツデコボコ					イ) コクホカイ コクホタロウ
○×銀行 凸凹支店			1 9 9 9	0 1 2 3 4 5 6	医療法人 国保会 国保太郎

琉銀＝「0187」
沖銀＝「0188」
海銀＝「0596」
その他、不明な場合は
空白でもかまいません。

普通預金：1
当座預金：2
その他：3

指定した口座が確認できる書類(通帳の写し)の添付を
お願いします。
(金融機関名、口座番号、口座名義人(漢字・カナ)がわかる写し)

※ 経営主体番号は以下のとおりです。

	区 分	番号	
病院・訪問看護ステーション	国立病院	01	
	官公立	02	医療法第31条による都道府県、市町村が開設する病院
	その他公的病院	03	医療法第31条による厚生労働大臣が定めるものが開設する病院
	〃 国立	04	
	大学病院 公立	05	
	〃 私立	06	
	医療法人	07	医療法第39条による法人が開設する病院
	社会福祉法人	08	社会福祉事業法第22条による法人が開設する病院
	その他の法人	09	医療法人を除くその他の財団、社団、宗教、学校法人等
	個人	10	
	国立療養所	11	
診療所・歯科・薬局	官公立	12	医療法第31条による都道府県、市町村が開設する診療所
	その他の公的	13	医療法第31条による厚生労働大臣が定めるものが開設する診療所
	医療法人	17	医療法第39条による法人が開設する診療所
	社会福祉法人	18	社会福祉事業法第22条による法人が開設する診療所
	その他の法人	19	医療法人を除くその他の財団、社団、宗教、学校法人等
	個人	20	