様式第２号

指定難病登録者証記載事項変更届

難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則第２８条第２項の規定により交付を受けた指定難病登録者証について、記載のとおり届け出ます。

令和　　　年　　　月　　　日

　（宛先）

　　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　：患者本人又は保護者（患者が１８歳未満の場合）の記名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　　　）　　　　　－

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 患　　者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 氏名変更日 |  |

（注意事項）

●　変更内容を確認できる書類（住民票、戸籍謄本等）を添付してください。