

指定難病患者データベース及び小児慢性特定疾病児童等データベース
利用(指定医ID発行)申請書

年 月 日

相模原市長 あて

氏名:

医籍登録番号:

指定難病患者データベース及び小児慢性特定疾病児童等データベースを利用したいので、指定医ID・パスワードの発行を依頼する。

また、指定難病における指定医の更新・変更・辞退に関する届けを相模原市へ提出した際は、その内容をデータベースに反映することを併せて依頼する。

以上