

指定難病登録者証変更届出書

相模原市長 あて

年 月 日

私（申請者）は次のとおり指定難病登録者証の変更を届け出ます。

要支援者	フリガナ 氏 名		電話番号	
	住 所	〒 —		
申請者	フリガナ 氏 名		電話番号 (※1)	
	住 所 (※1)	〒 — 要支援者との関係		

変更事項のみ記載してください。			
フリガナ 氏 名	変更前	変更後	

入力者

【疾病対策課】
入力者

マイNo: 有 ・ 無
送 変: 有 ・ 無

※1 要支援者本人と異なる場合に記入。

■書類の送付先・問合せ先

送付先 : 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15 疾病対策課 難病対策班
問合せ先: 疾病対策課 難病対策班 042-769-8324（直通）

※窓口へ直接届出される場合は、各保健センターにご提出ください。