

(別紙様式 4)

保険医療機関又は保険薬局が表示する診療時間又は開局時間以外の
時間における診察等の実施（変更）報告書

上記について報告します。

令和 年 月 日

保険医療機関・
保 険 薬 局 の
所在地及び名称
開 設 者 名

殿

(実施日・変更日 年 月 日)

標榜診療時間・標榜開局時間

[illegible]

徵收額

円