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