様式第２号

年　　月　　日

（宛先）松山市長

　指定医番号（継続利用申請のときのみ）

住　所

氏　名

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

小児慢性特定疾病児童等データベースを新規利用・継続利用したいので、指定医ＩＤ・パスワードの発行・延長を依頼します。

【申請内容】

□新規利用

□継続利用 　医籍登録番号

医籍登録番号を記入してください。

※松山市以外の自治体で指定医ＩＤ発行を受けていた場合も，改めて新規利用の申請が必要です。