指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）休止・廃止等届

年　　月　　日

　福島市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　下記のとおり指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）を休止（廃止・再開）したので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第63条の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療機関等 | 名称 | （電話番号） |
| 所在地 |  |
| 担当していた医療の種類 | |  |
| 休止・廃止・再開　年月日 | | 年　　月　　日 |
| 理　由 | |  |

備考　「担当していた医療の種類」の欄には、以下の医療の種類のうち、指定されていたものを全てについて記入すること。

　　　　ア　眼科に関する医療　　　　　　　　ケ　心臓移植に関する医療

　　　　イ　耳鼻咽喉科に関する医療　　　　　コ　じん臓に関する医療

　　　　ウ　口腔外科に関する医療　　　　　　サ　じん臓移植に関する医療

　　　　エ　整形外科に関する医療　　　　　　シ　小腸に関する医療

　　　　オ　形成外科に関する医療　　　　　　ス　肝臓移植に関する医療

　　　　カ　中枢神経に関する医療　　　　　　セ　歯科矯正に関する医療

　　　　キ　脳神経外科に関する医療　　　　　ソ　免疫に関する医療

　　　　ク　心臓脈管外科に関する医療　　　　タ　調剤