

様式第4号 (用紙 日本産業規格A4縦型)

- 更生医療・育成医療
 精神通院医療
- 指定自立支援医療機関休止等届出書

(該当する自立支援医療の種類にレを記してください)

1 届出事項

該当する□
にレを記し
てください。

- 1 医療機関の業務の休止 (省令第63条第1号関係)
 2 医療機関の業務の廃止 (省令第63条第1号関係)
 3 医療機関の業務の再開 (省令第63条第1号関係)
 4 医療法第24条、第28条若しくは第29条、健康保険法第95条、介護保険法第77条第1項又は薬事法第72条第4項若しくは第75条第1項に規定する処分を受けたとき。(省令第63条第2号関係)

2 届出の内容

区分	内 容	備 考
その他		理由、休止、再開、廃止した年月日等

上記のとおり、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条の規定に基づき届け出ます。

年 月 日

指定医療機関、訪問看護ステーション等
名 称
所在地 〒

指定医療機関の開設者、指定訪問看護事業者等
住所 (所在地)
(電話番号)
氏名 (名 称)

静岡県知事 様

※連絡先 (必ず記入してください) 担当者 _____ TEL _____