

指定自立支援医療機関休止（廃止・再開）届
（病院又は診療所）

保険医療機関	名 称	医療法人〇〇会 △△病院
	所 在 地	山形市〇〇町△△ 1-1
開 設 者	住 所	山形市〇〇町△△ 1-1
	氏名又は名称	医療法人〇〇会 理事長 山形 太郎
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 別		休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開
廃 止 ・ 再 開 の 時 期		〇〇年 〇月 〇日
指 定 区 分		育成医療・更生医療
<p>指定自立支援医療機関の業務を休止（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、上記のとおり届け出ます。</p> <p>〇〇年 〇月 〇日 提出日を記入してください。</p> <p>開 設 者</p> <p>住 所 山形市〇〇町△△ 1-1</p> <p>氏名又は名称 医療法人〇〇会 理事長 山形 太郎</p> <p>(宛先) 山形市長</p>		

備考 該当する項目を○で囲むこと。