指定自立支援医療機関休止（廃止・再開）届
（薬　局）

<table>
<tr><td rowspan="2">保険薬局</td><td>名称</td><td>株式会社〇〇薬局△△店</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td>山形市〇〇町△―△</td></tr>
<tr><td rowspan="2">開設者</td><td>住所</td><td>山形市△△町□―□</td></tr>
<tr><td>氏名又は名称</td><td>株式会社〇〇薬局　代表取締役　〇〇　〇〇</td></tr>
<tr><td colspan="2">休止・廃止・再開の別</td><td>休　止・廃　止・再　開</td></tr>
<tr><td colspan="2">廃止・再開の時期</td><td>〇〇年　〇月　〇日</td></tr>
<tr><td colspan="2">指定区分</td><td>育成医療・更生医療</td></tr>
<tr><td colspan="3">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。
〇〇年　〇月　〇日
開設者
住所　山形市△△町□―□
氏名又は名称　株式会社〇〇薬局　代表取締役　〇〇　〇〇
（宛先）山形市長</td></tr>
</table>

備考　該当する項目を〇で囲むこと。