

第1号様式の24（第1条の18関係）

指定小児慢性特定疾病医療機関休廃止等届出書

医療機関	病院又は診療所 ・ 薬局 ・ 訪問看護事業者
医療機関の名称	
医療機関コード	
医療機関の所在地	
届出の区分	休止 ・ 廃止 ・ 再開
休止・廃止・再開 年月日	年 月 日
休止・廃止・再開の理由	

上記のとおり、省令第7条の36の規定に基づき休止、廃止、再開の届け出を行う事項が生じたため届け出ます。

年 月 日

開設者住所

開設者氏名

いわき市長 様