

記入例

指定自立支援医療機関休止（廃止・再開）届
(薬 局)

保 險 薬 局	名 称	株式会社〇〇薬局△△店
	所 在 地	山形市松波二丁目8番1号
開 設 者	住 所	山形市松波二丁目8番2号
	氏名又は名称	株式会社〇〇薬局 代表取締役 〇〇 〇〇
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 の 別		休 止 ・ 〇 (廃 止) ・ 再 開
廃 止 ・ 再 開 の 時 期		令和 〇〇年 〇月 〇〇日
指 定 区 分		〇 (育成医療) ・ 〇 (更生医療) ・ 〇 (精神通院医療)
<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>令和〇〇年 〇月〇〇日 提出日を入れてください。</p> <p style="text-align: right;">開設者</p> <p style="text-align: right;">住 所 山形市松波二丁目8番2号</p> <p style="text-align: right;">氏名又は名称 株式会社〇〇薬局</p> <p style="text-align: right;">代表取締役 〇〇 〇〇</p> <p>山形県知事 殿</p>		

備考 該当する項目を○で囲むこと。