様式第11号

指定自立支援医療機関処分届

　　年　　月　　日

　呉市長　様

指定自立支援医療機関の開設者等　住所

氏名

　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第59条第１項の規定による指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）について，次のとおり（医療法・健康保険法・介護保険法・医薬品，医療機器等の品質，有効性及び安全性の確保等に関する法律）の規定による処分を受けましたので，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条の規定により届け出ます。

1　指定自立支援医療機関の名称，医療機関コード，所在地及び電話番号

2　処分年月日

3　処分の内容

注　「医療法・健康保険法・介護保険法・医薬品，医療機器等の品質，有効性及び安全性の確保等に関する法律」のいずれか該当するものを○で囲むこと。また，「育成医療・更生医療」のうち，不用の文字は二重線で消すこと。