

第8号様式

指定自立支援医療機関の（休止・廃止・再開）届出書（共通）

年 月 日					
横須賀市長 様					
開 設 者 住 所 氏名又は名称					
印					
下記のとおり、障害者総合支援法施行規則第63条の規定に基づき（休止・廃止・再開）を届け出ます。					
医療機関等の 名称及び所在地	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">名 称</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">所 在 地</td> <td style="padding: 5px;">〒 TEL ()</td> </tr> </table>	名 称		所 在 地	〒 TEL ()
名 称					
所 在 地	〒 TEL ()				
（休止・廃止・再開）年月日	年 月 日				
理 由					
担当している 医療の種類 (該当に○印)	更生医療・育成医療 () 薬 局 ・ 訪 問 看 護 事 業 者 等				

第9号様式

障害者総合支援法第59条第1項の規定に基づく
指定医療機関の指定辞退の申出書（共通）

年 月 日					
(あて先)横須賀市長 様					
開 設 者 住 所 氏名又は名称					
印					
下記のとおり、障害者総合支援法施行規則第64条の規定に基づき指定医療機関の指定を辞退することを申し出ます。					
医療機関等の 名称及び所在地	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">名 称</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">所 在 地</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	名 称		所 在 地	
名 称					
所 在 地					
指定辞退年月日	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 30%;">年</td> <td style="width: 30%;">月</td> <td style="width: 30%;">日</td> </tr> </table>	年	月	日	
年	月	日			
担当している 医療の種類 (該当に○印)	更生医療・育成医療 () 薬 局 ・ 訪 問 看 護 事 業 者 等				