第１８号様式（第１２条関係）

指 定 自 立 支 援 医 療 機 関 （ 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 ） 届 出 書

大分県知事　　　　　　　　　　殿

指定医療機関の開設者

住所（ 所 在 地 ）

氏名（ 名 称 ）

指 定 自 立 支 援 医 療 機 関 の 業 務 を （ 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 ） し た の で 、 次 の と お り 届 け 出 ま す 。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医 療 機 関 | 名 称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 開　　設　　者 | 住 所 |  |
| 氏 名 又 は 名 称 |  |
| 担当している自立支援医療の種類 | | １ 育成医療 ２ 更生医療 ３ 精神通院医療 |
| （ 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 ） 年 月 日 | | 年 月 日 |
| 休 止 ・ 廃 止 の 理 由 及 び 再 開 の 見 込 み | |  |

※ 「 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 」 の う ち 該 当 す る も の に ○ を 付 け る こ と 。