

指定自立支援医療機関（休止・廃止・再開・辞退）

指定医療機関（休止・廃止・再開・辞退）届 年 月 日 松山市長 殿 住 所 医療機関等開設者 氏 名		
指定自立支援医療機関	番 号	松山市指令 第 号
	名 称	
	所在地	
休止・廃止・辞退 年 月 日		年 月 日
再開年月日		年 月 日
理 由		
再開の見通し (休止の場合)		

記載例

指定自立支援医療機関（~~休止~~・廃止・再開・~~辞退~~）

指定医療機関（ 休止 ・廃止・再開・ 辞退 ）届		
令和〇〇年〇〇月〇〇日		
松山市長 殿		
住所 ■■■市■■■町■■■番■■■号		
医療機関等開設者		
氏名 松山 太郎		
指定自立支援医療機関	番号	松山市指令 第1234号
	名称	松山市役所病院
	所在地	▽▽市▽▽町▽▽番▽▽号
休止・廃止・辞退 年 月 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
再開年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
理由	閉院のため	
再開の見通し (休止の場合)		

様式4の通知書番号
を記入すること。