

年 月 日

（宛先）松山市長

指定小児慢性特定疾病医療機関の
開設者又は指定訪問看護事業者
住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者氏名）

印

指定小児慢性特定疾病医療機関届出書

児童福祉法施行規則（昭和23年厚生省令第11号）第7条の36の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

休 止

医療機関等名	所 在 地	休止予定期間
休止理由		

廃 止

医療機関等名	所 在 地	廃止年月日
廃止理由		

再 開

医療機関等名	所 在 地	再開年月日

処 分

医療機関等名	所 在 地	処分年月日
法律名		
処分内容		

（備考）

.....
.....
.....

以上