保険医療機関　　廃止
保　険　薬　局　　休止　　届
生活保護指定医療機関　　再開

<table>
<tr><td rowspan="2">名　称</td><td>法人名</td><td>（フリガナ）</td><td rowspan="2">医療機関（薬局）コード</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">機関名</td><td>（フリガナ）</td></tr>
<tr><td colspan="2">所　在　地</td><td colspan="3">〒　　－
電話　　－　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">廃止・休止・再開の区分</td><td>廃止　・　休止　・　再開</td><td>廃止・休止・再開の時期</td><td>令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">理　由</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">開設者</td><td>住　所</td><td colspan="3">〒　　－
電話　　－　　－</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3">（フリガナ）</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>生活保護法の指定医療機関の届出関係（※）</td><td>生活保護法の指定医療機関の
廃止　・　休止　・　再開
の届出を併せて行う</td><td>□</td><td>生活保護法第４９条の２第２項第２号から第９号まで（指定欠格事由）に該当しない旨の誓約</td><td>□</td><td>国の開設した医療機関</td><td>□</td></tr>
<tr><td colspan="7">（※）欄は、該当する場合、右隣の□にチェックを入れること。</td></tr>
</table>

上記のとおり　廃止　・　休止　・　再開　いたしますので、指定登録に関する省令第８条によりお届けします。

令和　　年　　月　　日

開設者の氏名及び住所（法人の場合は、名称、代表者の職氏名及び主たる事務所の所在地）
〒　　－

中国四国厚生局長　殿

電話　　－　　－