

令和 年 月 日

近畿厚生局長 殿

開設者の住所及び氏名
(法人名称及び代表者)

指定通院医療機関の辞退にかかる書面の提出について

「心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律」第17条の規定に基づく指定通院医療機関の辞退について、別紙のとおり提出します。

(別紙)

指定通院医療機関の辞退にかかる書面

1. 病院若しくは診療所の名称及び所在地
2. 開設者の氏名又は名称及び住所
3. 管理者の氏名
4. 理由
5. 事実発生日

上記のとおり届け出ます。

開設者の住所及び氏名
(法人名称及び代表者)