（別紙15）

ＤＰＣ準備病院辞退届

１．辞退年月日

令和　　年　　月　　日

２．辞退理由

□　データ作成のための人員が確保できなかったため。
□　データ作成のためのシステムの構築が困難だったため。
□　ＤＰＣ制度への参加を予定しなくなったため。
□　その他（　　）

当院は、上記理由により、ＤＰＣ準備病院を辞退します。

令和　　年　　月　　日

保険医療機関コード	

保険医療機関の名称

保険医療機関の所在地住所

開設者名

（連絡先）担当者名：

所属部署：

電話番号：

Ｅ－mail：

厚生労働省保険局医療課長　殿