施設基準に係る辞退届

令和　　年　　月　　日

東海北陸厚生局長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関コード |  |

所在地

保険薬局　名　称

開設者

１．施設基準辞退項目

２．受理番号　　（　　　）第　　　号

３．算定開始年月日　　　　　　年　　月　　日

４．辞退理由

５．算定辞退年月日　　令和　　年　　月　　日