指定自立支援医療機関（休止・廃止・再開・処分）届出について

次の場合には，速やかに次の書類を提出してください。

（１）様式第36号　　【指定自立支援医療機関（休止・廃止・再開・処分）届出書】

　①　医療機関，薬局，訪問看護ステーション等の業務を休止し，廃止し，又は再開したとき。

　　　　　②　医療法第24条，第28条若しくは第29条，健康保険法第95条，介護保険法第77条第１項又は薬事法第72条第４項若しくは第75条第１項に規定する処分を受けたとき。

様式第36号

指定自立支援医療機関（休止・廃止・再開・処分）届出書

　　年　　月　　日

高　知　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）

住所又は所在地

氏名又は名称

　　指定自立支援医療機関の業務を（休止・廃止・再開）した（指定自立支援医療機関について処分を受けた）ので，障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則第63条の規定に基づき次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定自立支援医療機関 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| （休止・廃止・再開・処分）年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| （休止・廃止・再開・処分）の理由又は概要 | |  |

　注　不要な文字は消すこと。