様式15号（第12条関係）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療・精神通院医療）届出書

年　　月　　日

（あて先）

滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　開　 設 　者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名または名称 印

　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条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 医  療  機  関 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当すべき医療の種類 |  |
| 主たる担当医師等の氏名 |  |
| 届出の内容 | | 休止、廃止、再開、処分 |
| 休止、廃止、再開、処分の年月日 | |  |
| 理由 | |  |
| 休止の予定期間 | |  |

注１　育成医療、更生医療または精神通院医療のうち、該当しない部分を二重　　線で消去してください。

　２　「処分」とは医療法第24条、第28条もしくは第29条、健康保険法第95条、　　介護保険法第77条第１項または薬事法第72条第４項もしくは第75条第１項　　に規定する処分をいいます。