

様式第6号

生活保護法指定
中国残留邦人等支援法指定

※ 医療機関
介護機関
助産師
施術者

※ 休止
廃止

届書

次のとおり休止・廃止しましたので届け出ます。

指定医療 機関等	番 号	
	名 称	
	所 在 地	
※ 休止・廃止年月日		年 月 日
※ 休止・廃止 の理由		
委託患者等 の 措置状況		
再開の見通し (休止の場合)		

年 月 日

鹿児島県知事 殿

届出者 住 所

氏 名