第13号様式（第９関係）

年　　　月　　　日

（あて先）八戸市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

（法人にあっては所在地）

届出者（開設者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（法人にあっては法人の名称）

指定小児慢性特定疾病医療機関 休止・廃止・再開等届出書

　　指定小児慢性特定疾病医療機関に係る指定について、児童福祉法施行規則第７条の36の

規定により届け出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出内容 | 休止　　　廃止　　　再開　　　その他 |
| 医療機関名 |  |
| 所在地 |  |
| 休止・廃止・再開・そ　の　他　年　月　日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 休止・廃止・再開・そ　の　他　 理 　由 |  |