指定自立支援医療機関（精神通院医療）廃止届出書
（病院又は診療所）

<table>
<tr><td rowspan="2">保険医療機関</td><td>名　　称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所　在　地</td><td colspan="2">〒

電話番号（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">開　設　者</td><td>住　　所</td><td colspan="2">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏名又は名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>職　名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">廃　止　の　日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">廃　止　の　理　由</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

上記のとおり、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（平成１８年厚生労働省令第１９号）第６３条の規定により、指定自立支援医療機関（精神通院医療）の廃止を届け出ます。

年　　月　　日

開　設　者
住　　所
氏名又は名称
電話番号

佐賀県知事　　様