

指定小児慢性特定疾病医療機関休止等届

年 月 日

京都府知事 様

開設者
住 所(法人にあつては所在地)
氏 名(法人名及び代表者氏名)

児童福祉法第19条の9第1項の規定する指定小児慢性特定疾病医療機関の指定につ
いて、下記のとおり

休止した
廃止した
再開した
処分を受けた

 ので、児童福祉法施行規則第7条の36の規定
により届け出ます。

記

- 1 指定小児慢性特定疾病医療機関の名称、所在地及び医療機関コード
- 2 休止、廃止、再開又は処分の時期
年 月 日
- 3 休止、廃止、再開又は処分の内容及び理由