様式11（業務変更承認通知書）

（文書番号）

　年　月　日

　　　　　　　　　様

島根県知事

〇〇機関の指定に係る業務の変更承認について

　　年　月　日付け第　号にて変更申請のあった件について、良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和３年法律第49号。以下「改正法」という。）附則第５条の規定により改正法第３条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号）第116条の規定に基づき、当該変更を承認することとしたので通知する。