難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則第43条及び
児童福祉法施行規則第7条の36の規定による
指定医療機関　休止・廃止・再開届出書

次のとおり　休止・廃止・再開　しましたので届け出ます。
（いずれかに○）

医療機関名称	
医療機関コード	
所在地	〒 ☎（　　）　　－
指定医療機関の種類 （いずれかに○）	難病　　小児慢性特定疾病
休止・廃止・再開年月日	年　　月　　日
休止･廃止･再開の理由	

※　廃止を届出する場合は、直近の指定通知書を添付してください。

年　　月　　日

島根県知事　　様

〒
住　　所
届出者
氏　　名