|  |
| --- |
| 横浜市指定小児慢性特定疾病医療機関　休止等届年　　月　　日　横浜市長　　　　殿開設者　　　　　　　　　　　　　　　　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 |