

指定養育医療機関指定辞退申出書

令和 年 月 日

大阪市長 様

開設者
住所
氏名又は名称

印

母子保健法第 20 条第 5 項における指定養育医療機関の指定辞退について

母子保健法施行規則第 13 条の規定により、指定養育医療機関の指定について、次のとおり
辞退します。

記

医療機関又は診療所の名称

(医療機関コード)

所在地

郵便番号
住所

電話番号

辞退年月日 令和 年 月 日

辞退理由