（大阪市）指定医療機関　指定辞退届出書

様式第７号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大阪市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　（開設者等）

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　難病の患者に対する医療等に関する法律（平成２６年法律第５０号）第２０条の規定に基づき下記のとおり、指定医療機関の指定を辞退します。

記

　１　辞退年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

※届出日の翌日より30日以上経過した日

　２　指定医療機関名

　３　指定医療機関所在地

　４　辞退理由