

様式第7号

(大阪市) 指定医療機関 指定辞退届出書

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

()