様式７

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
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

２　指定医療機関名（※訪問看護の場合は、訪問看護ステーション名）

３　指定医療機関所在地

４　辞退理由

（　　）

※　この届出を提出の際は、指定通知書（原本）を添付してください。