

様式 6

<p style="text-align: center;">指定医療機関(廃止・休止・再開・処分)届</p> <p style="text-align: right;">年            月            日</p> <p>大阪市長        あて</p> <p style="text-align: center;">医療機関等</p> <p style="text-align: center;">名            称</p> <p style="text-align: center;">所    在    地</p> <p style="text-align: center;">開    設    者</p> <p style="text-align: center;">住            所</p> <p style="text-align: center;">氏名又は名称</p> <p>下記のとおり、難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則第43条の規定により届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
廃止、休止又は再開の年月日	年            月            日
廃止又は休止の理由	
休止の場合の休止予定期間	年            月            日 から 年            月            日 まで
医療法、健康保険法、介護保険法又は医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に規定する処分を受けた場合の処分内容 (該当する番号に○印を記入すること)	1 医療法第24条、第28条若しくは第29条に規定する処分
	2 健康保険法第95条に規定する処分
	3 介護保険法第77条第1項に規定する処分
	4 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第72条第4項若しくは第75条第1項に規定する処分
処    分    年    月    日	年            月            日

- 備考 1 廃止・休止・再開・処分のいずれかに○印を記入すること。
- 2 「医療機関等」の名称は、必ず正式名称を記載すること。