

生活保護法

中国残留邦人等の円滑な帰国の
促進並びに永住帰国した中国
残留邦人等及び特定配偶者の
自立の支援に関する法律

※ ~~医療機関
介護機関
施術機関
助産機関~~

※ ~~休 止~~
廃 止

記入例

届

次のとおり

※ ~~休 止~~
廃 止

※ ~~しまし
ました~~

ので届け出

不要なものを棒線で消し
てください

指 定 機 関 等	番 号	1234567
	名 称 (氏 名)	医療法人ひらかた会 枚方病院
	所 在 地 (住 所)	枚方市大垣内町二丁目1番20号
休 止 ・ 廃 止 年 月 日		令和3 年 6 月 30 日
の 休 止 理 ・ 廃 止 由	<ul style="list-style-type: none">・組織改革のため・廃院のため・開設者死亡のため etc.	
措 委 置 患 者 状 況 の	<ul style="list-style-type: none">・廃止までに治療完了の場合は「治療完了」等の記入。・治療中の場合は他機関への委託等の旨の記入。	
再開の見通し(休止の場合)		

年 月 日

枚方市長様

申請書を提出する日

住所 枚方市大垣内町二丁目1番20号

届出者 氏名 医療法人ひらかた会 理事長 枚方 一郎

届出者が法人 住所:主たる事務所の所在地

氏名:法人名と代表者の職・氏名