# 生活保護法等指定〔※医療機関・~~薬局・助産師・施術者~~〕辞退届書

生活保護法第５１条第１項（同法第５５条第２項において準用する場合及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永
（以下、「中国残留邦人等
生活保護法第５１条第１項
指定機関を含む）の規定に基づき、次

・医療機関コード
・不明の場合は、生活保護法等指定通知書に記載の整理番号等

| | | |
|---|---|---|
| 指定医療機関等 | 番　　号 | 1234567 |
| | 名 称 （氏名） | アイリスクリニック |
| | 所在地（住所） | 〒444-4321<br>一宮市一宮1丁目1番1号 |
| 辞　退　年　月　日 | | 令和 3 年 7 月 31 日 |
| 辞退する箇所に○を記入 | | 生活保護・支援給付 |
| 委託患者等の措置状況 | | 他の医療機関を紹介。 |

施術者の場合は,施術者の氏名・住所も記入。

令和 3 年 5 月 1 日

（あて先）一　宮　市　長

・申請者が法人の場合は、事務所の所在地及び法人名とその代表者の職・氏名を記入印。
・施術者の場合は、施術者の住所・氏名を記入。

〒444－1234
住 所 愛知市愛知2丁目2番2号
申請者
氏 名 愛知　太郎