

記入例(休止)

生活保護法指定等〔※医療機関・薬局・助産師・施術者〕〔※休止・廃止〕届書

生活保護法第50条の2（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（以下、「中国残留邦人等支援法」という。）第14条第4項においてその例によるものとして）
た生活保護法第50条の2（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及び特定配偶者の自立の支援に関する法律（以下、「中国残留邦人等支援法」という。）第14条第4項においてその例によるものとして）
指定機関を含む）の規定に基づき ※ 休止 ・ 廃止 し

生活保護法等指定通知書に記載の整理番号
または医療機関コード等を記載してください。

生活保護法等指定通知書に記載の整理番号
または医療機関コード等を記載してください。

指定医療機関等	番 号	
	名 称（氏名）	施術者の場合は、施術者の氏名、 住所も記載してください。
	所在地（住所）	
休止・廃止年月日		年 月 日
休止・廃止の理由		「医師の病氣療養のため」等 記載してください。
委託患者の措置状況		「他の医療機関を紹介」等 記載してください。
再開の見とおし （休止の場合）		

施術者の場合は、施術者の氏名、
住所も記載してください。

「医師の病気療養のため」等
記載してください。

「他の医療機関を紹介」等
記載してください。

年 月 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・氏名を記入してください。
- ・施術者の場合は、施術者の住所・氏名を記入してください。

住所
氏名

記入例(廃止)

生活保護法指定等〔*医療機関・薬局・助産師・施術者〕〔*休止・廃止〕届書

生活保護法第５０条の２（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（以下、「中国残留邦人等支援法」という。）第１４条第４項においてその例によるものとされた生活保護法第５０条の２（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支援法の規定を含む）の規定に基づき ※~~休止~~・廃止し、生活保護法等指定通知書に記載の整理番号または医療機関コード等を記載してください。

※~~休止~~

生活保護法等指定通知書に記載の整理番号
または医療機関コード等を記載してください。

指定医療機関等	番 号	
	名 称（氏名）	施術者の場合は、施術者の氏名、 住所も記載してください。
	所在地（住所）	〒
休 止 ・ 廃 止 年 月 日		年 月 日
休 止 ・ 廃 止 の 理 由		「医師の確保が困難なため」等 記載してください。
委 託 患 者 の 措 置 状 況		「他の医療機関を紹介」等 記載してください。
再開の見とおし （休止の場合）		

年 月 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・氏名を記入してください。
- ・施術者の場合は、施術者の住所・氏名を記入してください。

・施術者の場合は、施術者の住所・氏名を記入してください。

住所

申請者

氏 名