生活保護法等指定〔※医療機関・~~薬局・助産師・施術者~~〕再開届書

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 基づく指定機関を含む）の規定に基づき次のとお

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）	
	所在地（住所）	〒
休　止　年　月　日		年　　月　　日
再　開　年　月　日		年　　月　　日
再開の理由		

施術者の場合は、施術者の氏名、住所も記載してください。

「医師の病気が完治したため」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。

申請者　住 所

氏 名