

第 22 号様式（第 21 条関係）

令和●年 ●月 ●日

練馬区長 殿

前回の指定時にお渡ししています、「結核指定医療機関指定書」の番号です。
「開設許可書」の番号と間違えないように注意してください。

指定医療機関の指定番号 ●●●●●●

指定医療機関の所在地 練馬区●町●丁目●番●号

指定医療機関の名称 医療法人社団 ●●会●●クリニック

指定医療機関開設者住所 (法人の場合は、法人の住所) 練馬区●町●丁目●番●号

指定医療機関開設者氏名 (法人の場合は、法人の名称) 医療法人社団 ●●会

指定医療機関辞退届

令和●年 ●月 ●日付けをもって感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による結核指定医療機関としての指定を辞退したいので、同法第38条第8項の規定により届け出ます。

辞 退 事 由

診療所、薬局の移転、閉鎖、法人化など。

住所移転のため

開設者が死亡または失そうした場合は、開設者氏名欄に開設者氏名ならびに届出人の氏名および続柄を記入のこと。