

様式第9号

医療法等の処分の届出書

年 月 日

宮城県知事 殿

開設者
住所
氏名又は名称
電話番号

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行規則（平成18年厚生労働省令第19号）第63条第2号の規定により、次のとおり届け出ます。

自立支援医療の種類	育成医療 ・ 更生医療 ・ 精神通院医療	
指定自立支援 医療機関	名称	
	所在地	
	保険指定機関番号	
処分を受けた年月日	年 月 日	
処分を受けた内容	(根拠法及び処分内容)	

(備考) 該当する自立支援医療の種類に○をすること。