

共通・休止等

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定休止、廃止、再開等申請提出書類

○指定自立支援医療機関休止等届出書

※休止、廃止、再開する場合は事前（速やか）に届け出を行うこと。

休止：自立支援医療（育成医療・更生医療）一時的に休む場合（再開される可能性がある場合）

廃止：医療機関自体を廃業する場合

再開：休止していた自立支援医療（育成医療・更生医療）を再び実施する場合

※医療機関は存在し、自立支援医療（育成医療・更生医療）の実施を辞める場合は辞退申出書を提出して下さい。

様式第54号の2（第44条の2関係）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）休止等届出書

1 医療機関の所在地及び名称

- (1) 所在地
- (2) 名称

2 届出事項（該当するものを○で囲むこと。）

- (1) 医療機関の業務の休止
- (2) 医療機関の業務の廃止
- (3) 医療機関の業務の再開
- (4) 医療法第24条、第28条若しくは第29条、健康保険法第95条、介護保険法第77条第1項、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第72条第4項、第75条第1項若しくは第75条の2第1項、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第23条、第48条若しくは第49条又は臨床研究法第20条に規定する処分
- (5) その他

3 休止等年月日

4 理 由

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第63条の規定に基づき上記のとおり届け出ます。

年 月 日

開設者又は指定訪問看護事業者等の
住所（法人にあつては、所在地）

氏名（法人にあつては、名称）

（宛先）静岡市長

※連絡先（必ず記入してください） Tel _____ - _____ 担当者 _____

記入例

様式第54号の2（第44条の2関係）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）休止等届出書

1 医療機関の所在地及び名称

- (1) 所在地 静岡市〇〇区〇〇町〇番〇号
(2) 名称 〇〇病院

2 届出事項（該当するものを○で囲むこと。）

- (1) 医療機関の業務の休止
(2) 医療機関の業務の廃止
(3) 医療機関の業務の再開
(4) 医療法第24条、第28条若しくは第29条、健康保険法第95条、介護保険法第77条第1項、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第72条第4項、第75条第1項若しくは第75条の2第1項、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第23条、第48条若しくは第49条又は臨床研究法第20条に規定する処分
(5) その他

3 休止等年月日

〇〇年〇〇月〇〇日から〇〇年〇〇月〇〇日まで

4 理由

主たる医師が退職し、後任の医師は不在のため

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第63条の規定に基づき上記のとおり届け出ます。

〇〇年〇〇月〇〇日

開設者又は指定訪問看護事業者等の

住所（法人にあつては、所在地）

静岡市〇〇区〇〇町〇番〇号

氏名（法人にあつては、名称）

医療法人 〇〇〇〇

（宛先）静岡市長

※連絡先（必ず記入してください）Tel 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 担当者 〇〇