

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（育成医療・更生医療）休止等届出書

休止：自立支援医療（育成医療・更生医療）を一時的に休む場合（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

- ※1 休止、廃止、再開のいずれも日程が決まり次第速やかに届出を行ってください。事後に申請した場合、誤った情報の医療受給者証が交付されるおそれがあります。
- ※2 各届出を提出した際は、更生医療・育成医療の提供終了日を予め貴機関の利用者様にお伝えください。併せて、医療受給者証の変更手続きを各区役所の障害者支援課で行うようお伝えください。
- ※3 医療提供終了日時点で、貴機関の利用者様が不在である旨を地域リハビリテーション推進センター窓口・電話・郵送文書等でご連絡ください。
- ※4 医療機関の運営は継続し、更生医療・育成医療の提供を辞める場合は、辞退申出書を提出してください。

【問合せ】

〒420-0846 静岡市葵区城東町24番1号
城東保健福祉エリア 保健福祉複合棟2階
静岡市地域リハビリテーション推進センター
電話：054 - 249 - 3182 FAX：054 - 209 - 0103

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

〇〇年〇月〇日から〇〇年〇月〇〇日まで

4 理由

主たる医師が退職し、後任の医師が不在のため

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

理事長 静岡 太郎

（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