第１号様式の２０（第２条の１７関係）

年　　　月　　　日

指定小児慢性特定疾病医療機関休止・廃止・再開届出書

（あて先）長崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

開設者等の氏名又は名称

　　　児童福祉法施行規則第7条の36の規定により、指定小児慢性特定疾病医療機関の

業務を休止（廃止・再開）したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 休止（廃止・再開）した指定小児慢性特定疾病医療機関の名称 |  |
| 休止（廃止・再開）した指定小児慢性特定疾病医療機関の所在地 |  |
| 休止（廃止・再開）した年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 休止（廃止・再開）した理由 |  |
| 休止予定期間 | 年　　 月　 　日から　　 年　 　月　 　日まで |

　 備考　記名押印に代えて署名することができます。