様式８－（３）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）辞退届書

（指定訪問看護事業者等）

|  |  |
| --- | --- |
|  医療機関の名称 |  |
|  所　　在　　地 |  |
|  辞退理由 及び辞退する 医療の種類 |  （辞退理由） （医療の種類） |
|  辞 退 年 月 日 |  |

　上記のとおり，障害者自立支援法第６５条の規定により，訪問看護の指定を辞退します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　岡　山　市　長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　医療機関の開設者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称