

別記第1号様式の2の20（第1条の13関係）

指定小児慢性特定疾病医療機関休止等届出書

年 月 日

（宛先）港区長

開設者  
住 所  
（法人にあつては所在地）  
氏 名  
（法人にあつては名称及び代表者氏名）

児童福祉法第19条の9第1項に規定する指定小児慢性特定疾病医療機関の  
指定について、下記のとおり 

休 止 した
廃 止 した
再 開 した
処 分 を 受 けた

 ので、児童福祉法施行規則第  
7条の36の規定により届け出ます。

記

- 1 指定小児慢性特定疾病医療機関の名称及び所在地
- 2 休止、廃止、再開又は処分の時期  
年 月 日
- 3 休止、廃止、再開又は処分の内容及び理由