

様式第 25 号

年 月 日

(宛先) 高松市長

届出者 住 所

氏 名 ⑩

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
並びに名称及び代表者の氏名)

指定自立支援医療機関指定申請書記載事項変更 (休止・廃止・再開・処分) 届

指定自立支援医療機関 (育成医療・更生医療) について、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第 6 4 条又は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 6 3 条の規定により、次のとおり届けます。

指 定 自 立 支 援 医 療 機 関	所 在 地	
	名 称	
届 出 の 種 類		変更・休止・廃止・再開・処分
変 更 内 容	変 更 事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	
変更 (休止・廃止・再開・処分) 年 月 日		年 月 日
変更 (休止・廃止・再開・処分) の 内 容 又 は 概 要		

注

- 1 育成医療又は更生医療のいずれか単独での指定を受けている場合は、この様式中の「(育成医療・更生医療)」のうち、指定を受けていない医療の字句を二重線で消去してください。
- 2 届出者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができます。

年 月 日

(宛先) 高松市長

届出者は開設者

届出者 住 所 高松市番町一丁目8番15号

医療法人社団 ○○会 ○○病院

氏 名 理事長 高松 さつき

(法人にあつては、主たる事務所の所  
並びに名称及び代表者の

押印は不要

指定自立支援医療機関指定申請書記載事項変更 (休止・廃止・再開・処分) 届

指定を受けていない医療を二線抹消

指定自立支援医療機関 (~~育成医療~~・更生医療) について、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第64条又は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条の規定により、次のとおり届けます。

指 定 自 立 支 援 医 療 機 関	所 在 地	〒760-8790 高松市番町一丁目8番15号
	名 称	医療法人社団 ○○会 ○○病院
届 出 の 種 類		<u>変更</u> ・休止・廃止・再開・処分
変 更 内 容	変 更 事 項	主たる医師
	変 更 前	高松 松夫
	変 更 後	高松 さつき
変更 (休止・廃止・再開・処分) 年 月 日		○年△月△日
変更 (休止・廃止・再開・処分) の 内 容 又 は 概 要		○○のため

注

1 育成医療又は更生医療のいずれか単独での指定を受けている場合は、この様式中の「(育成医療・更生医療)」のうち、指定を受けていない医療の字句を二重線で消去してください。

2 届出者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができます。

記入例 様式第25号 (開設者法人代表の変更など)

年 月 日

(宛先) 高松市長

届出者は開設者

届出者 住 所 高松市番町一丁目8番15号

株式会社 ○○ファーマシー

氏 名 代表取締役 高松 さつき

(法人にあっては、主たる事務所の所在及び名称並びに名称及び代表者の氏名)

押印は不要

指定自立支援医療機関指定申請書記載事項変更 (休止・廃止・再開・処分) 届

指定を受けていない医療を二線抹消

指定自立支援医療機関 (~~育成医療~~・更生医療) について、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第64条又は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条の規定により、次のとおり届けます。

指定自立支援医療機関	所在地	〒760-8790 高松市番町一丁目8番15号
	名称	○○調剤薬局 番町店
届出の種類		<u>変更</u> ・休止・廃止・再開・処分
変更内容	変更事項	法人の代表者
	変更前	株式会社 ○○ファーマシー 代表取締役 讃岐 はなこ
	変更後	株式会社 ○○ファーマシー 代表取締役 高松 さつき
変更 (休止・廃止・再開・処分) 年 月 日		○年△月△日
変更 (休止・廃止・再開・処分) の内容又は概要		○○のため

注

- 1 育成医療又は更生医療のいずれか単独での指定を受けている場合は、この様式中の「(育成医療・更生医療)」のうち、指定を受けていない医療の字句を二重線で消去してください。
- 2 届出者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。

年 月 日

(宛先) 高松市長

届出者は事業者

届出者 住 所 高松市番町一丁目8番15号

株式会社 ○○△△△△○○

氏 名 代表取締役 高松 さつき

(法人にあっては、主たる事務所の所在  
並びに名称及び代表者の氏名)

押印は不要

指定自立支援医療機関指定申請書記載事項変更 (休止・廃止・再開・処分) 届

指定を受けていない医療を二線抹消

指定自立支援医療機関 (~~育成医療~~・更生医療) について、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第64条又は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条の規定により、次のとおり届けます。

指定自立支援医療機関	所在地	〒760-8790 高松市番町一丁目8番15号
	名称	訪問看護ステーション 番町●●
届出の種類		<u>変更</u> ・休止・廃止・再開・処分
変更内容	変更事項	職員の定数
	変更前	別紙○のとおり
	変更後	別紙△のとおり
変更 (休止・廃止・再開・処分) 年 月 日		○年△月△日
変更 (休止・廃止・再開・処分) の 内 容 又 は 概 要		○○のため

注

- 育成医療又は更生医療のいずれか単独での指定を受けている場合は、この様式中の「(育成医療・更生医療)」のうち、指定を受けていない医療の字句を二重線で消去してください。
- 届出者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。

年 月 日

(宛先) 高松市長

届出者は開設者

届出者 住 所 高松市番町一丁目8番15号

医療法人社団 ○○会 ○○病院

氏 名 理事長 高松 さつき

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに名称及び代表者の氏名)

押印は不要

指定自立支援医療機関指定申請書記載事項変更 (休止・廃止・再開・処分) 届

指定を受けていない医療を二線抹消

指定自立支援医療機関 (~~育成医療~~・更生医療) について、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第64条又は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条の規定により、次のとおり届けます。

指 定 自 立 支 援 医 療 機 関	所 在 地	〒760-8790 高松市番町一丁目8番15号
	名 称	医療法人社団 ○○会 ○○病院
届 出 の 種 類		変更・ <u>休止</u> ・廃止・再開・処分
変 更 内 容	変 更 事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	
変更 (休止・廃止・再開・処分) 年 月 日		○年△月△日
変更 (休止・廃止・再開・処分) の 内 容 又 は 概 要		主たる医師が○.○.○~○.○.○まで 長期海外研修に行くため、など

注

1 育成医療又は更生医療のいずれか単独での指定を受けている場合は、この様式中の「(育成医療・更生医療)」のうち、指定を受けていない医療の字句を二重線で消去してください。

2 届出者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができます。

記入例 様式第25号 (廃止届)

年 月 日

(宛先) 高松市長

届出者は開設者

届出者 住 所 高松市番町一丁目8番15号

株式会社 ○○ファーマシー

氏 名 代表取締役 高松 さつき

(法人にあっては、主たる事務所の所在  
並びに名称及び代表者の氏名)

押印は不要

指定自立支援医療機関指定申請書記載事項変更 (休止・廃止・再開・処分) 届

指定を受けていない医療を二線抹消

指定自立支援医療機関 (~~育成医療~~・更生医療) について、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第64条又は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条の規定により、次のとおり届けます。

指定自立支援医療機関	所在地	〒760-8790 高松市番町一丁目8番15号
	名称	○○調剤薬局 番町店
届出の種類	変更・休止・ <u>廃止</u> ・再開・処分	
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
変更 (休止・廃止・再開・処分) 年 月 日	○年△月△日	
変更 (休止・廃止・再開・処分) の 内容又は概要	保険薬局を廃止するため、など	

注

- 1 育成医療又は更生医療のいずれか単独での指定を受けている場合は、この様式中の「(育成医療・更生医療)」のうち、指定を受けていない医療の字句を二重線で消去してください。
- 2 届出者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。

記載例 様式第25号 (処分届)

年 月 日

(宛先) 高松市長

届出者は事業者

届出者 住 所 高松市番町一丁目8番15号

株式会社 ○○△△△△○○

氏 名 代表取締役 高松 さつき

(法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

押印は不要

指定自立支援医療機関指定申請書記載事項変更 (休止・廃止・再開・処分) 届

指定を受けていない医療を二線抹消

指定自立支援医療機関 (育成医療・更生医療) について、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第64条又は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条の規定により、次のとおり届けます。

指定自立支援医療機関	所在地	〒760-8790 高松市番町一丁目8番15号
	名称	訪問看護ステーション 番町●●
届出の種類		変更・休止・廃止・再開・ <b>処分</b>
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
変更 (休止・廃止・再開・処分) 年 月 日		○年△月△日
変更 (休止・廃止・再開・処分) の内容又は概要		●●●●法 第●条 第●項に規定する処分を受けたため。別紙などで詳しい内容を記載。

注

届出すべき処分

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 第2号

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 (昭和35年法律第145号) 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 (平成25年法律第85号) 第23条、第48条若しくは第49条又は臨床研究法 (平成29年法律第16号) 第20条に規定する処分を受けたとき。