

松江市告示第 544 号

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（平成 17 年法律第 123 号）第 60 条第 1 項の規定により、次のとおり指定自立支援医療機関の指定を更新したので告示する。

令和 4 年 12 月 20 日

松江市長 上 定 昭 仁

指定自立支援医療機関		自立支援医療 の種類	更新年月日
名 称	所 在 地		
生泉堂調剤薬局	松江市 大正町 455-5	育成医療・更生医療	令和 5 年 1 月 1 日