児童福祉法施行規則第７条の３６の規定による
指定医療機関 休止・廃止届出書

次のとおり 休止・廃止 しましたので届け出ます。
（いずれかに○）

医療機関名称	
所在地	〒 ☎（　　）　　－
指定医療機関の種類	
休止・廃止年月日	

年　　月　　日

（あて先）　松江市・島根県共同設置
松江保健所長

〒
住　所
届出者
氏　名