

指定小児慢性特定疾病医療機関指定辞退届出書

年 月 日

(宛先)

大津市長

開 設 者

住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）

児童福祉法施行規則第7条の37の規定により、次のとおり届け出ます。

医 療 機 関 等 の 名 称	
所 在 地	
担 当 す べ き 医 療 の 種 類	
主 たる 担 当 医 師 等 の 氏 名	
辞 退 の 理 由	