

様式第49号(第60条関係)

指定自立支援医療機関休止等届

年 月 日

(提出先)

川越市長

指定自立支援医療機関の名称

指定自立支援医療機関の所在地

指定自立支援医療機関の開設者等の
氏名又は名称 印

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1項の規定により、以下のとおり届け出ます。

指 定 自 立 支 援 医 療 機 関 の 名 称	
所 在 地	
担 当 す る 自 立 支 援 医 療 の 種 類	
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 ・ 処 分 の 年 月 日	年 月 日
休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 ・ 処 分 の 理 由	

備考 休止、廃止、再開、処分のうち不要な字句を消してください。