

## 指定辞退

### 指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定辞退届出 提出必要書類チェックリスト

最終確認後、チェック欄にチェックマークを入れた上で、  
様式4-1の上（前）に必ず添付してください。

書類提出（発送）年月日：            年    月    日

医療機関等名称：

【共通】 下表を確認の上、不足がないようご準備ください。

関係様式等	書類名称	チェック欄
様式4-1	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定辞退届出書 【開設者記名】	

#### ！届出事項の種別早見表！

種別	内容	提出書類
指定辞退	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）の <u>指定を辞退</u> するとき ※医療機関そのものが存続する場合は、指定辞退のみ選択可能です。	指定辞退届出書（ <b>辞退する1月前までに提出</b> ）
休止届出	医療機関そのものを休止したとき	休止・廃止・再開届出書及び事実確認書類（ <b>速やかに提出</b> ） ※別様式をご利用ください。
廃止届出	医療機関そのものを廃止したとき	休止・廃止・再開届出書及び事実確認書類（ <b>速やかに提出</b> ） ※別様式をご利用ください。
再開届出	休止中の医療機関を再開したとき	休止・廃止・再開届出書及び体制確認書類（ <b>速やかに提出</b> ） ※別様式をご利用ください。

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）

（指定の辞退）

第六十五条 指定自立支援医療機関は、一月以上の予告期間を設けて、その指定を辞退することができる。

様式 4 - (1)

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定辞退届出書

年 月 日	
沖縄県知事 殿	
開設者の氏名又は名称	
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	
担当している医療の種類	
下記のとおり、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65条の規定に基づき指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）の指定を辞退するので届出を行う。	
辞 退 年 月 日	年 月 日
辞 退 理 由	

担当者氏名  
連 絡 先

【留意事項】

辞退年月日までに一月以上の予告期間を設けること（辞退予定年月日の一月以上前に指定辞退届出書を提出すること）。