

生活保護法指定
中国残留邦人等支援法指定

※ 医療機関
介護機関
助産師
施術者

指定辞退届書

生活保護法第50条の2（同法第54条の2第4項及び第55条において準用する場合を含む。）の規定（中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者自立の支援に関する法律第14条第4項により生活保護法の規定の例によることとされる場合を含む。）に基づき、次のとおり指定を辞退します。

指 定 医 療 機 関 等	番 号	(医療) ○○○○○○○○ / (介護) 44○○○○○○○○○
	名 称 (氏名)	○○クリニック
	所 在 地 (住所)	〒 ●●●● - ●●●● 大分市○○町○丁目○番○号
辞 退 年 月 日		○ 年 ○ 月 ○ 日
委 託 患 者 等 の 措 置 状 況		

令和 年 月 日

大分市長 殿

住 所（法人の場合は法人の主たる事務所所在地）

届出者（開設者）〒 ●●●● - ●●●●

大分市○○町○丁目○番○号

氏 名（法人の場合は法人名及びその代表者氏名）

医療法人 ○○会 理事長 ●●●●