

結核指定医療機関{廃止・辞退}届書

名 称	
所 在 地	
開 設 者	
廃止・辞退年月日	年 月 日
廃止・辞退の理由	
委託患者の措置	

上記のとおり指定医療機関としての指定を（廃止・辞退）したいので、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第8項の規定によりお届けする。

年 月 日

開設者 住 所
氏 名 印

福島県知事

様