

結核指定医療機関辞退届

平成 年 月 日下記事由により指定医療機関としての指定を辞退したく、
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します。

平成 年 月 日

記

辞 退 の 事 由

指定医療機関の所在地

指定医療機関の名称

指定医療機関開設者の住所

氏名



茨城県知事

殿

※ 辞退の日の30日前までに届け出ること。

※ 医療機関指定書を添付のこと。