

指定自立支援医療機関 (育成医療・更生医療) 指定申請書

(薬局)

健康保険法の指定を受けている名称、所在地等の情報と合わせて下さい。

大手前2-00-00のような省略した住所で記入しないで下さい。

法人の場合の記入例
株式会社〇〇
代表取締役 大阪 太郎

法人の場合、主たる事務所の所在地を記入して下さい。

健康保険法の指定を受けている名称、所在地等の情報と合わせて下さい。	名称	大手前薬局 (医療機関コード 76-5432)	
保険薬局	所在地	大阪府中央区大手前二丁目〇〇番〇〇号 〒 540-8570 TEL 06 (0000) 0000	
開設者	住所	〇〇〇市△△△町三丁目2番12号 〒 540-1234 TEL 06 (0000) 0000	
法人の場合の記入例 株式会社〇〇 代表取締役 大阪 太郎	氏名又は名称	大阪 太郎	法人の場合、主たる事務所の所在地を記入して下さい。
薬剤師の氏名	大阪 太郎	略歴	(別紙1)
調剤のために必要な設備及び施設の概要		(別紙2)	
<p>上記のとおり、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第59条第1項の規定による医療機関等 (育成医療・更生医療) として指定されたく申請する。</p> <p>年 月 日</p> <p>開設者</p> <p>住所 〇〇〇市△△△町三丁目2番12号</p> <p>氏名 大阪 太郎</p> <p>大阪府知事 様</p>			
		中段の「開設者」の「住所」「氏名又は名称」と一致させて下さい。	