

# 理 由 書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

指定医療機関名

開設者

住所 (法人の場合は所在地)

氏名 (法人の場合は名称及び代表者氏名)

難病の患者に対する医療等に関する法律第14条第1項の規定に基づく指定医療機関に係る申請又は届出について、下記の理由により指定医療機関指定通知書を提出することができません。

記

理由

※「保険医療機関指定通知書」、「保険薬局指定通知書」又は健康保険法もしくは介護保険法に規定する訪問看護事業者等の「指定通知書」の写しを添付すること。