

医療機関等を閉院（医療機関コード廃止）や施術者の退職の場合→廃止届  
 医療機関等や施術者として業務を継続するが、生活保護の指定のみ解除したい場合→辞退届

該当するものに○

生活保護法等指定

※ **医療機関** ※ ( 休止 )  
 介護機関  
 助産師  
 施術者 **廃止**

届書

医療機関→医療機関コード  
 介護機関→介護事業所番号  
 助産・施術機関→記載不要

※

次のとおり休止・廃止しましたので届け出ます。

|                            |                                |   |
|----------------------------|--------------------------------|---|
| 指医                         | 医療・介護<br>機関コード                 | <b>77・7777・7</b><br>※助産師・施術者は不要です。                                    |
| 療                          | 名 称                            | <b>肥後熊本病院</b><br>(正式名称とし、名称ごとに作成してください。)                              |
| 機                          | 所 在 地                          | 〒 <b>860-8601</b><br><b>熊本市中央区手取本町1番1号</b><br>TEL <b>096-328-2111</b> |
| 関                          | (介護機関の場合)<br>施設又は実施する<br>事業の種類 | (届け出るものが複数ある場合、<br>介護機関の場合のみ記載。<br>(例) 予防訪問介護、訪問介護)                   |
| 定等                         | 休止・廃止年月日                       | <b>令和4年 1 月 1 日</b>   |
| ※<br>休止<br>止の<br>・理<br>廃由  | <b>事業譲渡のため（肥後熊本医療センター）</b>     |   |
| 委の<br>託措<br>患置<br>者状<br>等況 | <b>肥後熊本医療センターで診療を継続</b>        |   |
| 再開の見通し<br>(休止の場合)          | 休止の場合のみ                        |   |

**令和4年 1 月 3 日**

熊本市長 様

〒**860-8601**

住 所 **熊本市中央区手取本町1番1号**

届出者 TEL **096-328-2111**

開設者

氏 名 **医療法人社団〇〇会**  
**理事長 生保 太郎**

(裏面の記載要領にしたがって記載してください)