様式第67号

結核指定医療機関辞退届

令和　　年　　月　　日をもって、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（以下、「感染症法」という。）による結核指定医療機関としての指定を辞退したいので、感染症法第38条第８項の規定により届出する。

令和　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院若しくは診療所又は薬局の所在地 | | |
|  |  | |
| 同　　名　　称 | | |
|  |  | |
| 開　設　者　住　所 | | |
|  |  | |
| 同　　氏　　名 | | |
|  |  |  |

岩手県　　　保健所長　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 辞　退　理　由 | |
|  |  |
|  |  |