

川口市告示第 434 号

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 60 条第 1 項の規定に基づき、指定自立支援医療機関として次のとおり指定更新したので告示する。

令和 6 年 5 月 31 日

川口市長 奥ノ木 信夫

- 1 指定自立支援医療機関
名称 : フォレスト薬局 小谷場店
所在地 : 川口市小谷場 4 4 4 - 8 ハイムタカチュー 1 F
- 2 申請者（開設者） : 株式会社フォレスト
代表取締役 林 哲男
- 3 指 定 期 間 : 令和 6 年 6 月 1 日 ~ 令和 12 年 5 月 31 日
- 4 自立支援医療の種類 : 育成医療・更生医療
- 5 担当する医療の種類 : 薬局