

# 記入例

## 指定医療機関処分局出書

令和3年 4月 1日

埼玉県知事宛

申請者（開設者）

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、法人名称、代表者の職名及び氏名）

住所 〒360-0037

熊谷市筑波0-0-0

氏名 医療法人埼玉会 理事長 埼玉太郎

電話 048-000-0000

（担当者 浦和 花子 電話048-000-0000）

生活保護法及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律の規定による下記の指定医療機関について、生活保護法施行規則第14条第3項に規定する処分を受けたので届け出ます。

医療機関名称	埼玉クリニック						
医療機関コード	0	1	0	0	0	1	0
処分の種類及びその年月日	(処分の種類)  令和3年3月31日						