

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定更新申請書  
(薬局)

保険薬局	名 称		
	所 在 地		
開 設 者	住 所		
	氏名又は名称		
	生 年 月 日		職 名
管理薬剤師の氏名			
調剤のために必要な設備及び施設の変更の有無		有 ・ 無	
<p>上記のとおり、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（平成17年法律第123号）第60条第1項の規定に基づき指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）として指定を更新されたく申請する。</p> <p>また、同法第59条第3項で準用する同法第36条第3項（第1号から第3号まで及び第7号を除く）の規定のいずれにも該当しないことを誓約する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">開 設 者</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏名又は名称</p> <p style="text-align: center;">(あて先) 姫 路 市 長</p>			