

指定医指定辞退申出書

年 月 日

岡山県知事 殿

指定医番号

指定医氏名

住 所

電話番号

難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則（平成26年厚生労働省令第121号）第20条
児童福祉法施行規則（昭和23年厚生省令第11号）第7条の15
の規定により、指定医の指定を辞退します。

指定区分	難病指定医・協力難病指定医・小児慢性特定疾病指定医	
主たる勤務先の 医療機関	医療機関名	
	所在地	
	電話番号	
	担当する 診療科	
辞退理由		
辞退年月日		