

年 月 日

福井県知事 様

所在地

名称

開設者

### 母子保健法による養育医療機関休止・再開届

みだしのことについて、下記のとおり休止・再開したので、母子保健法施行規則第12条第1項の規定により届出します。

#### 記

- 1 病院もしくは診療所または薬局の名称および所在地

名 称

所在地

- 2 開設者の住所および氏名または名称

開設者の住所

開設者の氏名または名称

- 3 休止・再開した理由

- 4 休止・再開の年月日

- 5 休止の予定期間

年 月 日から 年 月 日まで