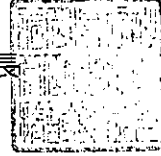


27 保 援 第 3509 号 -3
平 成 28 年 1 月 4 日

殿

福岡県福祉労働部保護・援護課長
(保護医療係)



生活保護法第49条の3第1項の規定に基づく指定医療機関の指定の更新について

貴指定医療機関の現に受けている生活保護法による指定の有効期間満了日が下記のとおりとなっておりますので、更新を希望される場合は、指定更新申請書等のご提出をお願いいたします。

記

- 1 現に指定を受けている医療機関等
- 2 現に指定を受けている生活保護法による指定の有効期間満了日
- 3 提出する書類
 - (1) 生活保護法指定医療機関指定更新申請書(様式第71号(第21条))
 - (2) 生活保護法第49条の2第2項第2号から第9号までに該当しない旨の誓約書
- 4 提出先
812-8577 福岡市博多区東公園7番7号
福岡県 福祉労働部保護・援護課 保護医療係

(参考) 生活保護法第49条の3第1項

第49条の指定は、6年ごとの更新を受けなければ、その期間の経過によって、その効力を失う。

照会先

812-8577 福岡市博多区東公園7番7号
福岡県 福祉労働部 保護・援護課 保護医療係 Tel 092-643-3295