

様式 2

不利益処分に係る処分基準

処 分 の 名 称		指定医療機関の指定の取消し等
根拠条例・規則等名		難病の患者に対する医療等に関する法律
条 項		法第 2 3 条
所 管 部 課		保健衛生局保健所健康支援課（電話：048-840-2219）
処 分 基 準	基 準 (未設定の場 合はその理 由)	法第 2 3 条のとおりであるため。
	設定等年月日	平成 3 0 年 4 月 1 日設定      平成   年   月   日最終改正
備 考		