

さいたま市告示第 1 6 0 1 号

身体障害者福祉法（昭和 2 4 年法律第 2 8 3 号）第 1 5 条第 1 項の指定を受けた次の医師から、身体障害者福祉法施行令（昭和 2 5 年政令第 7 8 号）第 3 条第 2 項の規定による指定の辞退の届出があったので告示する。

令和 7 年 1 0 月 1 4 日

さいたま市長 清 水 勇 人

1 辞退の届出のあった医師

- ・別紙のとおり

2 連絡先

- (1) 担当 さいたま市役所福祉局障害福祉部障害福祉課自立支援給付係
- (2) 電話 0 4 8 （ 8 2 9 ） 1 3 0 5

(別紙)

辞退の届出のあった医師

医師の氏名	指定障害区分	医療機関の名称	医療機関の住所	辞退年月日
佐藤 明	心臓機能障害	さいたま赤十字病院	さいたま市中央区 新都心1番地5	令和7年8月31日