

令和 〇 年 〇 月 〇 日

八王子市長 殿

薬局の開設者 住所 八王子市元本郷町〇-〇-〇

氏名 株式会社八王子薬局  
代表取締役 八王子 太郎

〔 法人にあっては、重たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名 〕

指定自立支援医療機関（~~育成医療~~・更生医療）指定更新申請書（薬局）

下記のとおり障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第60条第1項の規定による指定自立支援医療機関（~~育成医療~~・更生医療）の指定の更新を申請します。

記

保険薬局	名 称	株式会社八王子薬局 八王子駅前店 ( 薬局コード 〇〇〇〇〇〇〇 )
	所 在 地	八王子市子安町〇-〇-〇
	電 話 番 号	042-620-XXXX
開 設 者	住 所 又 は 所 在 地	八王子市元本郷町〇-〇-〇
	氏 名 又 は 名 称	株式会社八王子薬局
管 理 薬 剤 師 の 氏 名		東京 一郎
調 剤 の た め に 必 要 な 設 備 ・ 施 設 の 変 更 の 有 無		有 ・ 無

備考

- 1 育成医療又は更生医療単独で指定の更新を希望する場合は、2か所の「（育成医療・更生医療）」のうち、指定の更新を希望しない医療部分を二重線等で消去すること。
- 2 「調剤のために必要な設備・施設の変更の有無」において、直近の指定の申請（変更の届出を含む。）から変更があった場合は、「有」を で囲むこと。