

(指定取消し通知書)

第 号
年 月 日

〇〇病院 〇〇 〇〇 様

岐阜県知事 〇〇 〇〇

〇〇機関の指定取消しについて

〇年〇月〇日付け第〇号にて貴院を〇〇機関として指定した件について、医療法（昭和23年法律第205号）【第117条第1項／第118条第2項の規定により準用する同法第117条第1項／第119条第2項の規定により準用する同法第117条第1項／第120条第2項の規定により準用する同法第117条第1項】の規定に基づき、当該指定を取り消すこととしたので通知する。

指定取消事由：医療法【第117条第1項／第118条第2項の規定により準用する同法第117条第1項／第119条第2項の規定により準用する同法第117条第1項／第120条第2項の規定により準用する同法第117条第1項】第〇号に規定する〇〇に該当するため。

※本文中の条文については、以下を参照し条文を記載する。

- ・ 特定地域医療提供機関（B水準）に係る指定取消事由
→医療法第117条第1項
- ・ 連携型特定地域医療提供機関（連携B水準）に係る指定取消事由
→医療法第118条第2項の規定による準用する同法第117条第1項
- ・ 技能向上集中研修機関（C-1水準）に係る指定取消事由
→医療法第119条第2項の規定により準用する同法第117条第1項
- ・ 特定高度技能研修機関（C-2水準）に係る指定取消事由
→医療法第120条第2項の規定により準用する同法第117条第1項