

小児慢性特定疾病指定医辞退届

年 月 日

江戸川区長 殿

指定医番号

氏 名

児童福祉法第 19 条の 3 第 1 項に規定する指定医の指定について辞退したいので、児童福祉法施行規則第 7 条の 15 の規定に基づき届け出ます。

辞 退 理 由	
---------	--