様式11

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文書番号

　年　　月　　日

　様

　　　　　　　　　　　山口県知事

　　〇〇機関の指定取消しについて

　　年　月　日付け第　号にて貴院を〇〇機関として指定した件について、良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和３年法律第49号。以下「改正法」という。）附則第５条の規定により改正法第３条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号）〇条の規定に基づき、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：

様式11　*※連携型特定地域医療提供機関の例*

令和〇年〇月〇日

○○病院　○○　○○　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山口県知事　〇〇　〇〇

連携型特定地域医療提供機関の指定取消しについて

　○年○月○日付け第○号にて貴院を連携型特定地域医療提供機関として指定した件について、良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和３年法律第49号。以下「改正法」という。）附則第５条の規定により改正法第３条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号）第118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118条第２項の規定により準用する同法第117条第１項第○号に規定する○○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項に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*