別紙４

様式第１号

　　年　　月　　日

　厚生労働大臣　 殿

　　　　　　　　　保険医療機関開設者名

患者申出療養に係る届出書の取下げについて

　患者申出療養に係る届出につきまして、下記の理由により届出書を取り下げますので、よろしくお願いします。

記

１　届出している患者申出療養の名称

２　取下げ理由