別紙様式２

番　　号
年　　月　　日

様

知　事　名

京都府在宅療養あんしん病院等の指定について（通知）

平成　　年　　月　　日付けで申請のあった件については、平成　　年　　月　　日付けで京都府在宅療養あんしん病院等として指定しましたので通知します。