

様式第2号（第3条関係）

第 号
年 月 日

（病 院 名）

（病院管理者） 様

堺 市 長 印

堺市精神科緊急病院の指定について（通知）

堺市精神科救急医療等事業実施要領第3条の規定による精神科緊急病院指定病院として、
病院を 年 月 日付けをもって指定します。

留意事項

- 1 精神科緊急病院の運営等にあたっては、実施要領等を遵守すること。
- 2 実施要領等に違反したときは、指定を取り消すことがあります。