（様式２）

青　　障　　第　　　号

　　 　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　青森県知事

選　定　通　知　書

　年　月　日付けで提出のあった、青森県依存症専門医療機関及び依存症治療拠点機関設置運営事業実施要綱（以下「要綱」という。）第３条に基づく申請について、要綱第５条の審査の結果、下記のとおり選定することとなったので、要綱第６条に基づき通知する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 保険医療機関名称 |  |
| 保険医療機関所在地 |  |
| 機関の種別 |  |
| 対象の依存症 |  |
| 留意事項 | ・選定の対象となる依存症を明示することで、依存症専門医療機関又は依存症治療拠点機関であることを広告することができる。  ・要綱第４条及び第９条の規定に基づき、選定の解除を行うことがある。  ・選定基準に適合しなくなった場合は、速やかに辞退届（様式第３号）を提出しなければならない。  ・依存症の診療の実績について、別途示す様式で青森県へ報告しなければならない。 |