

岩手県告示第 489 号

介護保険法（平成 9 年法律第 123 号）第 113 条の規定に基づき、指定介護療養型医療施設の指定の辞退があった。

平成 20 年 6 月 27 日

岩手県知事 達 増 拓 也

介護保険事業所番号	施設の名称	施設の場所	指定の辞退の効力の発生年月日
0310510631	小原クリニック	花巻市西大通り二丁目 22 番 15 号	平成 20 年 3 月 31 日