

岩手県告示第917号

障害者自立支援法（平成17年法律第123号）第59条第1項の規定により、指定自立支援医療機関を次のとおり指定した。

平成22年11月26日

岩手県知事 達 増 拓 也

精神通院医療

医療機関の名称	所在地	担当する医療の種類	指定年月日
花城薬局	花巻市花城町3番19号	薬局	平成22年11月1日
ほしがおか・花城薬局	花巻市星が丘一丁目8番20号	薬局	〃