

岩手県告示第 535 号

生活保護法(昭和 25 年法律第 144 号)第 50 条の 2 の規定により、指定医療機関の名称の変更について次のとおり届出があった。

平成 18 年 4 月 7 日

岩手県知事 増 田 寛 也

指定医療機関の名称		所在地	変更年月日
変更前	変更後		
有限会社やえがし調剤薬局	ヒカリ調剤薬局大平	一関市滝沢字宮田 124 番 1	平成 18 年 4 月 1 日
医療法人 井上医院	井上医院	下閉伊郡山田町中央町 9 番 3 号	平成 18 年 2 月 1 日