

【指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定申請書提出期限（病院、診療所、訪問看護）】

| 指定年月日 | 新規指定申請書 提出期限 ※ 必着 |
|------------|----------------------|
| 2025年 7月1日 | 2025年 5月1日（木） |
| 2025年10月1日 | 2025年 8月1日（金） |
| 2025年12月1日 | 2025年10月1日（水） |
| 2026年 3月1日 | 2026年 1月5日（月） |

(提出・問合せ先)

〒900-8585

沖縄県那覇市泉崎1丁目1番1号

那覇市役所 福祉部

障がい福祉課 給付1グループ

電話：098-862-3275

FAX：098-862-0621