

제 호

중앙장애인보건의료센터 지정서

1. 기관명:

2. 대표자:

3. 소재지:

4. 명칭:

5. 센터장:

「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」 제19조 및 같은 법 시행규칙 제14조제3항에 따라 위 기관을 중앙장애인보건의료센터로 지정합니다.

년 월 일

보건복지부장관

직인