様式40の8

データ提出加算に係る辞退届

（辞退理由）

当院は、上記理由により、データ提出加算に係る届出を辞退します。

平成　　年　　月　　日

保険医療機関の所在地住所
及び名称

開設者名　　印

（連絡先）担当者名
所属部署
電話番号
Ｅ－mail

厚生労働省保険局医療課長　殿

（注意事項）
※　本退出届は、中央社会保険医療協議会に報告を行うものであること。
※　本届出を行った翌月１日より１年後の同日までの間、再度データ提出加算の届出はできない。
※　１年以上経過した後に再度データ提出を行う場合にあっては、様式40の5「ＤＰＣフォーマットデータ提出開始届出書」に加え、データを継続的かつ適切に提出するために必要な体制が整備されたことを示す書面を添付し、地方厚生（支）局医療課長を経由して、厚生労働省保険局医療課長に提出すること。