

鳥取県告示第 694 号

障害者自立支援法（平成 17 年法律第 123 号）第 54 条第 2 項の規定に基づき、指定自立支援医療機関を指定したので、同法第 69 条の規定により次のとおり告示する。

平成 19 年 8 月 14 日

鳥取県知事 平 井 伸 治

開設者の氏名又は名称	開設者の住所	指定自立支援医療機関の名称	指定自立支援医療機関の所在地	自立支援医療の種類	指定年月日
株式会社ハイブリッジ 代表取締役 高橋 寿夫	米子市三本松一丁目 5-26	きらら薬局	米子市西福原九丁目 11-15	育成医療 更生医療 精神通院医療	平成 19 年 8 月 1 日
秦 啓子	鳥取市岩倉 477-32	はた薬局	鳥取市国府町 2-253	育成医療 更生医療	〃