

鳥取県告示第415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23年7月22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
有限会社たむら薬局 代表取締役 下田 宗人	鳥取市西町三丁目311	駅南おうぎまち薬局	鳥取市扇町123-2	育成医療、更生医療、精神通院医療	平成23年7月1日