

鳥取県告示第412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24年6月8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
株式会社エス マイル 代表取締役 金子 昌司	広島県広島市 西区商工セン ター六丁目1 -11	すみよしファミリー 薬局	米子市上後藤七丁目 1-57	育成医療、更 生医療、精神 通院医療	平成24年6月 1日