

鳥取県告示第699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10月12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
クオール株式 会社 代表取締役 中村 勝	東京都港区虎ノ 門四丁目3-1	クオール薬局境港 店	境港市上道町1893 - 4	育成医療、更生 医療、精神通院 医療	平成24年10月 1日
株式会社ライ フケア湯梨浜 代表取締役 平田 すが子	東伯郡湯梨浜町 はわい長瀬712 - 3	訪問看護ステーシ ョンゆりはま	東伯郡湯梨浜町大 字田後224-1	〃	〃