

年 月 日

保健所長 様

開設者住所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

開設者氏名

（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

電話番号 ()

病院（診療所・助産所）休止（再開）届出書

下記のとおり病院（診療所・助産所）を休止（再開）したので、医療法第8条の2第2項の規定により届け出ます。

記

1 施設の名称

2 所在地

3 休止（再開）の理由

4 休止（再開）の年月日

年 月 日（再開予定年月日 年 月 日）