該当する項目を〇で囲う

様式８

病院（診療所・助産所）休止（再開・廃止）届

令和〇年　　〇月　　〇日

（宛先）札幌市保健所長

注意：個人開設の場合
個人宅の住所を記載すること

開設者　住所　札幌市〇〇区〇〇〇〇

氏名　〇〇　〇〇

（法人にあっては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名）

該当する項目を〇で囲う

病院（診療所・助産所）を休止（再開・廃止）したので、医療法第8条の2第2項（第9条第1項）の規定により、次のとおり届け出ます。

記

1　名称　　〇〇〇診療所

2　所在地　札幌市〇〇区〇〇〇〇

不明な場合は記載不要

3　開設許可（届出）年月日及び番号　平成〇年〇月〇日札保医薬届出（医）第〇〇号

4　休止（再開・廃止）の理由　　〇〇のため

5　休止（再開・廃止）の年月日　令和〇年〇月〇日

6　休止の予定期間　（休止の場合は記入すること）

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

該当する項目を〇で囲う