

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

病院（診療所・助産所）休止・廃止・再開届

病院（診療所・助産所）を休止・廃止・再開したので、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

病 院 診療所の名称 助産所	
開設の場所	
休止・廃止・再開の年月日	年 月 日
休止・廃止・再開の理由	
再開の予定年月日	年 月 日

備考 再開の予定年月日欄は、休止の場合に記入すること。