

病 院 廃 止
診 療 所 休 止 届
助 産 所 再 開

年 月 日

（宛先）新潟市長

開 設 者 住 所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

廃 止 第8条の2第2項
下記のとおり 休 止 したので、医療法 の規定により届出をします。
再 開 第9条第1項

記

- 病 院
1 診 療 所 の 名 称
助 産 所
- 2 所 在 地
電 話 番 号 / F A X 番 号
- 廃 止
3 休 止 の 年 月 日
再 開
- 4 休止の場合の休止予定期間
- 廃 止
5 休 止 の 理 由
再 開
- 6 廃止後または休止中の連絡先