第１２号様式（別表第１の１３、１４関係）

年　　月　　日

　青森県知事　　　　　　　　　殿

住　所〔法人であるときは、主たる事務所の所在地〕

開設者

氏　名〔法人であるときは、名称及び代表者氏名〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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）の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院  （診療所、助産所）  の名称等 | | 名称 |  |
| 所在地 | 〒  （電　話）　　　　　　　　　（ＦＡＸ） |
| 開設許可（届出）  年月日  及び指令番号 |  |
| 休止（廃止、再開）の理由 | | |  |
| 休止（廃止、再開）年月日 | | | 年　　　月　　　日 |
| 休止の予定期間 | | |  |
| 休止期間中の施設の管理  方法 | | |  |
| 連絡先等 | 名称 | |  |
| 所在地 | | 〒  （電話）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） |
| 担当者職氏名 | |  |