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 |  |