第１３号様式（別表第１の１５関係）

年　　月　　日

　青森県知事　　　　　　　殿

　 住所

届出義務者　 氏名　　　　　　　　　　　　　印

死亡者（失踪者）との続柄

病院（診療所、助産所）開設者死亡（失踪）届

　病院（診療所、助産所）の開設者が死亡した（失踪の宣告を受けた）ので、医療法第９条第２項の規定により、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 |  |
| 開設者の氏名 | | |  |
| 死亡（失踪宣告）年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 |
| 備考 | | |  |
| 届出義務  者の連絡  先等 | 名称 | |  |
| 所在地 | | 〒  （電話）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） |

注意事項

　１　届出義務者は、戸籍法上の順位によること。

　２　開設していた者の戸籍謄本（抄本）又は死亡診断書を添付すること。

　３　「備考」欄には、当該届出後の病院（診療所、助産所）の取扱いの予定について記入すること。