様式第10号（第２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 病　　　院診　療　所助　産　所 | 休　止廃　止 | 届 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 静岡県知事　鈴木　康友静岡県東部保健所長 | 　様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出義務者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　次のとおり | 病　院診療所助産所 | を | 休止廃止 | したので、医療法 | 第８条の２第２項第９条第１項 | の規定により届け出ます。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 病院（診療所、助産所）の名称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 休止（廃止）年月日 |  |
| 休止（廃止）理由 |  |
| 休止予定期間 |  |