

病 院
診 療 所
助 産 所
オンライン診療受診施設

開設（設置）者

死 亡 届
失 踪

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様
静岡県 保健所長

住所 〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地〕

届出義務者 氏名 〔法人にあっては、その名称及び代表者の氏名〕

次のとおり開設（設置）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 項の規定により届け出ます。

病院（診療所、助産所、オンライン診療受診施設）の名称	
開設（設置）の場所	
開設（設置）者氏名	
死亡（失踪宣告） 年 月 日	年 月 日