

様式第4号（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

経 過 報 告 書

年 月 日

静岡県知事 氏 名
様
静岡県 保健所長

設置者 住所 [法人にあつては、その
主たる事務所の所在地]
氏名 [法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名]

診療所の病床の設置許可等に係る指導要綱第5条第2項の規定により、病床設置等計画の進ちょく状況について報告をします。

事前協議申出書 提出年月日	年 月 日
診療所の名称	
開設の場所	
経 過	