第12号様式の２（第８条の２関係）

病院（診療所、助産所）廃止届

年　　月　　日

　　保健所長　殿

住　所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

開設者

氏　名（法人の場合は、名称及び代表者の職氏名）

　　下記のとおり、病院（診療所、助産所）を廃止したので医療法第９条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 病院、診療所又は助産所の名称 |  |
| 開設場所 |  |
| 開設許可（届出）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止の理由 |  |