第13号様式（第９条関係）

病院（診療所、助産所）開設者死亡（失そう）届

年　　月　　日

　　　保健所長　　　　　殿

届出義務者　住　所

死亡者（失そう者）との続柄

氏　名

　　下記のとおり、開設者が死亡（失そう宣告を受けた）ので医療法第９条第２項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 病院、診療所又は助産所の名称 |  |
| 開設場所 |  |
| 開設許可（届出）年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　第　　　　　号 |
| 開設者氏名 |  |
| 死亡（失そう宣告を受けた）　　年　　月　　日 | 年　　　月　　　日 |