

様式第9号

病院(診療所・助産所・オンライン診療受診施設)休止(再開)届出書

年 月 日

宮城県知事

殿

開設者(設置者)の住所

開設者(設置者)の氏名

(法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名)

電話 ()

病院(診療所・助産所・オンライン診療受診施設)を休止(再開)したので、医療法第8条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 名称	
2 開設(設置)の場所	〒 電話 () ファクシミリ ()
3 届出の種別(該当する事項を○で囲むこと。)	休止 再開
4 休止(変更)期間	年 月 日から 年 月 日まで
5 再開年月日	年 月 日
6 休止(再開)の理由	