病院（診療所、助産所）休止（再開、廃止）届

年　　　月　　　日

神奈川県鎌倉保健福祉事務所長　殿

法人であるときは、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

次のとおり病院（診療所、助産所）を休止（再開、廃止）したので、届け出ます。

１　名称

２　所在地

３　休止（再開、廃止）年月日

４　休止（再開、廃止）の理由

５　休止の予定期間