様式 8

病院（診療所・助産所）休止（再開・廃止）届

年 月 日

（宛先）札幌市保健所長

住所
開設者
氏名

〔 法人にあつては、その名称、主たる
事務所所在地及び代表者氏名 〕

病院（診療所・助産所）を休止（再開・廃止）したので、医療法第8条の2第2項（第9条第1項）の規定により、次のとおり届け出ます。

記

- 1 名称
- 2 所在地
- 3 開設許可（届出）年月日及び番号
- 4 休止（再開・廃止）の理由
- 5 休止（再開・廃止）の年月日
- 6 休止の予定期間

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。