

様式第13号（第11条関係）

病院（診療所・助産所）休止（再開・廃止）届

年 月 日

宮崎県知事 殿

届出者 住所  
氏名  
〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名 〕

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

|                            |                          |       |      |  |
|----------------------------|--------------------------|-------|------|--|
| 開設者                        | 住所〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地 〕 |       |      |  |
|                            | 氏名〔 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 〕 |       | 電話番号 |  |
| 名 称                        |                          |       |      |  |
| 所 在 地                      |                          |       |      |  |
| 休 止 （ 再 開 ・ 廃 止 ） 年 月 日    |                          | 年 月 日 |      |  |
| 休 止 （ 再 開 ・ 廃 止 ） の 理 由    |                          |       |      |  |
| 休止の場合                      | 再 開 予 定 年 月 日            | 年 月 日 |      |  |
|                            | 休 止 中 の 連 絡 先            |       |      |  |
| 再開の場合                      | 休 止 の 届 出 年 月 日          | 年 月 日 |      |  |
| 届出者が開設者と異なる場合は、開設者と届出者との関係 |                          |       |      |  |