

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				