

年 月 日

殿

開設者 住 所  
(設置者) 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〕

診療所、歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設休止届

診療所、歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設を休止したので、医療法第8条の2第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

名 称	
所 在 地	電話番号 ( ) ファクシミリ番号 ( )
開設許可(開設届出又は設置届出)年月日及び同番号	年 月 日 第 号
休 止 の 理 由	
休 止 年 月 日	年 月 日
休 止 予 定 期 間	か月間