

様式第13号（第2条関係）

病院（診療所、助産所）再開届出書

年 月 日

（宛先）静岡市保健所長

住所〔法人にあっては、その  
主たる事務所の所在地〕

開設者

氏名〔法人にあっては、その  
名称及び代表者の職、  
氏名〕

電話

次のとおり休止中の病院（診療所、助産所）を再開したので、医療法第8条の2第2項の規定に基づき届け出ます。

病院（診療所、助産所）の名称	
開設の場所	電話
休止年月日	
再開年月日	
再開理由	