

別記第15号様式(第12条関係)

病院(診療所、助産所)開設者死亡(失そう)届

年 月 日

和歌山県知事様
和歌山県御坊保健所長

届出義務者住所	〒 電話番号 ()
届出義務者氏名	開設者との続柄()

下記のとおり病院(診療所、助産所)の開設者が死亡した(失そう宣告を受けた)ので、医療法(昭和23年法律第205号)第9条第2項の規定により届け出ます。

記

1 病院(診療所、助産所)の名称及び所在地

名 称	
所 在 地	〒 電話番号 ()

2 開設者の住所及び氏名

住 所	〒 電話番号 ()
氏 名	

3 死亡した(失そう宣告を受けた)年月日

年 月 日

添付書類

死亡診断書又は戸籍謄本(抄本)