

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() ⑩ |

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)