

様式第10号（第2条関係）

病院・診療所・助産所休止（廃止）届

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

開設者 住 所
氏 名

電話番号

病院、診療所又は助産所を休止（廃止）したので、
医療法第8条の2第2項の規
定により、次のとおり届け出ます。 医療法第9条第1項

ふりがな	
1 名 称	
2 開 設 の 場 所	〒 ー 電話番号
3 休(廃)止の理由	
4 休（廃）止の 年 月 日	年 月 日
5 休止の予定期間	