

第 11 号様式（第 9 条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦長型）

病院（診療所・助産所）休止（再開・廃止）届

年 月 日

神奈川県鎌倉保健福祉事務所長 殿

開設者 住 所  
氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

次のとおり病院（診療所・助産所）を休止（再開・廃止）したので、届け出ます。

|              |                              |                              |                              |
|--------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 名 称          |                              |                              |                              |
| 所 在 地        |                              |                              |                              |
| 届 出 区 分      | <input type="checkbox"/> 休 止 | <input type="checkbox"/> 再 開 | <input type="checkbox"/> 廃 止 |
| 休止（再開・廃止）年月日 | 年 月 日                        |                              |                              |
| 休止（再開・廃止）の理由 |                              |                              |                              |
| 休止の場合、予定期間   | 年 月 日から 年 月 日                |                              |                              |
| 連 絡 先        | 電話番号 ( )                     |                              |                              |