第11号様式（第９条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４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　　　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 | □休　止　　　　　□再　開　　　　　□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　　　（　　　）　　　　　 |