

病院（診療所・助産所）休止（廃止・再開）届

年 月 日

京都府知事 様  
(あて先) 京都市長  
(京都府南丹保健所長 様)

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）



下記のとおり病院（診療所・助産所）を休止（廃止・再開）したのでお届けします。

記

1. 名称	電話 ( )		
2. 所在地	〒		
3. 休止（廃止・再開）年月日	年	月	日

4. 休止（廃止・再開）の理由

5. 休止（廃止・再開）の場合、再開予定年月日（診療録又は助産録の保存方法・休止年月日）

注意：京都市外の診療所・助産所は、届出あて名を所轄保健所長とすること。