様式第20号

病院（診療所・助産所）再開届

　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

届出人(開設者)

病院（診療所・助産所）を再開したので、医療法第8条の2第2項の規定により次のとおり届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | (フリガナ) |  |
| 氏名(法人の場合はその名称) |  |
| 住所(法人の場合は主たる事務所の所在地) | 〒 　　TEL |
| (フリガナ) |  |
| 名称 |  |
| 開設の場所 | 〒 　　　校区 　　TEL　　 　　　FAX |
| 再開年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| ＊診療科目 |  |
| 診療に従事する医師・歯科医師 | 職名 | 氏名 | 診療科目 | 診療日時 |
|  |  |  |  |
| 薬剤師、助産師の勤務状況 | 職名 | 氏名 | 勤務日時 |
|  |  |  |
| 所長 | 課長 | 副課長 | 主幹 | 主査 | 班　　員 | 起案　　年　　月　　日本届出書を受理したので供覧します。 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受 付 印 | 決 裁 印 |
|  |  |

添付書類

1. 医師、歯科医師、薬剤師及び助産師の免許証の写し。
2. 医師、歯科医師の履歴書