

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