

年 月 日

荒川区保健所長 殿

住 所
開設者
氏 名

電 話 番 号 ()
ファクシミリ番号 ()
(法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

診療所（歯科診療所又は助産所）廃止届

診療所（歯科診療所又は助産所）を廃止したので、医療法第 9 条第 1 項の規定により、
下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	
2 所 在 地	荒川区 丁目 番 号 電 話 番 号 () ファクシミリ番号 ()
3 開設許可（開設届出） 年月日及び同番号	年 月 日 第 号
4 廃 止 年 月 日	年 月 日
5 廃 止 の 理 由	(1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 移転 (4) 法人化 (5) その他 ()
6 診療録等の保存先	保存責任者氏名： 住所： 電話番号： 保存場所名称等： 所在地：

（注）診療録は 5 年保存、特定生物由来製品を使用した記録は 20 年保存