

令和〇年 〇 月〇〇日

荒川区保健所長 殿

開設者 住所 東京都荒川区荒川〇丁目〇番〇号
氏名 荒川 太郎

電話番号 03 (0000) 0000

ファクシミリ番号 03 (0000) 0000

(法人にあつては、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	〇〇診療所
2 所 在 地	荒川区 〇〇〇 △ 丁目 △△ 番 △△ 号 電話番号 03 (0000) 0000 ファクシミリ番号 03 (0000) 0000
3 開設許可 (開設届出) 年月日及び同番号	令和〇 年 〇 月 〇 日 2 荒健衛 第 〇〇〇 号
4 廃止年月日	令和〇 年 〇 月 〇〇 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: 荒川 太郎 住所: 荒川区〇〇 △-△-△ 電話番号: 090-0000-0000 保存場所名称等: 自宅 所在地: 荒川区〇〇 △-△-△

(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