|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第９号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）病院診療所　開設届助産所年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　 静岡県知事　氏　　　名 | 様 |
| 　 静岡県　　　　保健所長 |

　法人にあっては、その　主たる事務所の所在地住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　法人にあっては、その　名称及び代表者の氏名氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　病院　　　年　月　 日付け　第　　　号で開設の許可を受けた　診療所　を開設したので、医療法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 助産所　施行令第４条の２第１項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 病院（診療所、助産所の名称） |  |
| 開設の場所 |  |
| 開設の年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 管理者の住所及び氏名 |  |
| 診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間又は業務に従事する助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間 | 氏名 | 担当診療科名 | 診療日又は勤務の日 | 診療時間又は勤務時間 |
|  |  |  |  |
| 薬剤師が勤務するときは、その氏名 |  |
| 助産所については、嘱託する医師及び病院又は診療所の住所及び氏名（名称） |  |

　（注）１　医師、歯科医師及び助産師の免許証の写しを添付すること。　　　　２　助産所については、次の書類を添付すること。　　　　　(１)　嘱託医師の承諾書及び免許証の写し　　　　　(２)　嘱託する病院（診療所）の診療科名がわかる書類及び当該病院（診療所）の承諾書 |