

第15号様式（第9条関係）

年 月 日

世田谷区世田谷保健所長 あて

住 所

開設者又は設置者

氏 名

電 話 番 号 ()

ファクシミリ番号 ()

〔 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、助産所又はオンライン診療受診施設） 廃止届

診療所（歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設）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	電 話 番 号 () ファクシミリ番号 ()
3 開設許可(届出)又は設置 届出年月日及び番号	年 月 日 第 号
4 廃 止 の 理 由	廃止の理由 (1) 完全廃止 (2) 開設者変更 (3) 移転 (4) 法人化 (5) その他 ()
5 廃 止 の 年 月 日	年 月 日
6 診 療 録 等 の 保 存 先	保存責任者 氏 名 : 連 絡 先 :

(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