

第15号様式（第9条関係）

令和〇年 〇月 〇日

世田谷区世田谷保健所長 あて

開設者又は設置者

住 所 東京都世田谷区〇〇1-1-1

氏 名 医療法人社団〇〇会
理事長 〇〇 〇〇

電 話 番 号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

ファクシミリ番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

〔 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、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 | 医療法人社団〇〇会 〇〇クリニック |
| 2 所 在 地 | 東京都世田谷区〇〇1-2-3 電 話 番 号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 ファクシミリ番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 |
| 3 開設許可(届出)又は設置届出年月日及び番号 | 〇年 〇月 〇日 〇世保生医 第 〇〇〇 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 | 〇年 〇月 〇〇日 |
| 6 診療録等の保存先 | 保存責任者 氏 名 : 〇〇 〇 (事務長) 連 絡 先 : 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

(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