別紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新規開設

病院、診療所、歯科診療所、助産所、薬局　医療機能情報　休止・廃止・再開　報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　変更

年　　月　　日

愛　知　県　知　事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　所　　 　在 　　　地

名　　　　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　管理者氏名

　　　　　　　新規開設

下記のとおり　休止・廃止・再開　したので、報告します。

　　　　　　　　医療機能情報の一部を変更

記

１　病院、診療所、歯科診療所、助産所、薬局の別

２　変更報告する事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（連絡担当者名）　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

備考

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

２　新規開設時の内容報告を紙面により行う場合は、別紙医療機能情報調査票を添付すること。

３　「２　変更報告する事項」が多数ある場合は、別紙により記載すること。