

茨城県知事 殿
(保健所長 殿)

郵便番号

開設者 住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)

電話番号

病 院 再 開 届

次のとおり病院を再開したので、医療法（昭和23年法律第205号）第8条の2第2項の規定により届け出ます。

ふ り が な		
1	名 称	
2 開設 の 場 所	郵 便 番 号	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
3	開設許可年月日 及び指令番号	年 月 日 指令第 号
4	再開の理由	
5	再開年月日	年 月 日
6	休止した期間	年 月 日から 年 月 日まで
7	休止の届出年月日	

(注) 休止届を複数回提出し引き続き休止していた場合には、「休止の届出年月日」欄には最初の届出年月日及び届出回数を記入すること。