

病 院
診 療 所
助 産 所
オンライン診療受診施設

休止（廃止，再開）届

年 月 日

（あて先）京都市長

開設者住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）
〒

電話 （ ）

開設者の氏名（法人にあっては，法人の名称及び代表者名）

下記のとおり 病 院
診 療 所
助 産 所
オンライン診療受診施設
を休止（廃止，再開）したので届け出ます。
記

1 名 称	電話 （ ）	
2 所 在 地	〒	
3 休止（廃止，再開）年 月 日	年	月 日

4 休止（廃止，再開）の理由

5 休止の場合，再開予定年月日

6 廃止の場合，診療録又は助産録の保存法（オンライン診療受診施設を除く。）
保管場所
住所
電話 （ ）

7 再開の場合，休止年月日