

久留米市保健所長 宛て

届出者 _____

病院（診療所）開設者死亡（失そう）届

次のとおり開設者が死亡した（失そうの宣告を受けた）ので、医療法第9条第2項の規定により届け出ます。

| | | | |
|-------------------|-------|----------|-----------|
| 開設者 | 氏 名 | | |
| | 住 所 | (TEL :) | |
| 病院 (診療所) | 名 称 | | |
| | 所 在 地 | (TEL :) | |
| 診 療 科 目 | | | |
| 病 床 数 | 一 般 | : 室 床 | 感染症 : 室 床 |
| | 療 養 | : 室 床 | 結 核 : 室 床 |
| | 精 神 | : 室 床 | 合 計 : 室 床 |
| 死亡（失そう）の 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 備 考 | | | |