様式第４号

|  |  |
| --- | --- |
| 病院  診療所 | 開設届 |

年　　月　　日

（宛先）

　　滋賀県知事

　　滋賀県　　保健所長

届出者

　　次のとおり病院（診療所）を開設したから、医療法施行令第４条の２第１項の規定により届けます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開　 設 　者 | 住所または主たる事務所の所在地 | | |  | | | 名称および所在地 | |  | |
| 氏名または名称 | | |  | | |
| 開設許可の年月日および許可番号 | | | |  | | | 管理者の住所および氏名 | |  | |
| 開設年月日 | | | |  | | |
| 診療に従事する医師または歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日、診療時間および雇入年月日ならびに薬剤師が勤務するときは、その氏名 | | | | | | | | | | |
| 種別 | | 氏　　　名 | | | 診療科目 | 診療日 | | 診療時間 | 雇　入 年月日 | 備考 |
|  | |  | | |  |  | |  |  |  |
| 備考 | | |  | | | | | | | |

　添付書類

　　１　管理者の臨床研修修了登録証または免許証の写し

２　診療に従事する医師または歯科医師の免許証の写し

　注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。