

様式第9号の2

病 院
診 療 所 開設者死亡（失そう）届
助 産 所

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、助産所）の開設者が死亡（失そう）したから、医療法第9条第2項）の規定により届けます。

開設者	住 所		病院、診療所、助産所の名称および所在地	
	氏 名			
	死亡（失そう宣告）年月日		開設者と届出義務者との身分関係	
	届出義務者住所			

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。