

記載例（廃止の場合）

別紙

新規開設
病院、診療所、歯科診療所、助産所、薬局 医療機能情報 休止・廃止・再開 報告書
変更

令和2年4月1日

愛知県知事殿

郵便番号は必ず記載

所在地 〒460-8501
名古屋市中区三の丸三丁目1番2号
名称 愛知県〇〇病院
管理者氏名 愛知 太郎 印

新規開設
下記のとおり 休止・**廃止**・再開したので、報告します。
医療機能情報の一部を変更

廃止の場合は、廃止年月日及び
廃止理由（廃業・開設者変更（法人化を含む）等）を記載

- 記
- 1 病院、診療所、歯科診療所、助産所、薬局の別
病院

- 2 変更報告する事項

廃止

項目	変更前	変更後	変更 年月日
			令和2年4月1日 開設者変更

（連絡担当者名）愛知 花子 （電話番号）052-954-△△△△

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 2 新規開設時の内容報告を紙面により行う場合は、別紙医療機能情報調査票を添付すること。
- 3 「2 変更報告する事項」が多数ある場合は、別紙により記載すること。