第１３号様式（別表第１の１５関係）

 年　　月　　日

 　青森県知事　　　　　　　殿

 　 住所

届出義務者　 氏名　　　　　　　　　　　　　印

死亡者（失踪者）との続柄

病院（診療所、助産所）開設者死亡（失踪）届

　病院（診療所、助産所）の開設者が死亡した（失踪の宣告を受けた）ので、医療法第９条第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  病院（診療所、助産所） の名称等 |  名称 |  |
|  所在地 |  〒 （電　話）　　　　　　　　　（ＦＡＸ） |
|  開設許可（届出） 年月日及び指令番号 |  |
|  開設者の氏名 |  |
|  死亡（失踪宣告）年月日 |  　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  備考 |  |
|  届出義務 者の連絡 先等 |  名称 |  |
|  所在地 |  〒 （電話）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） |

 注意事項

　１　届出義務者は、戸籍法上の順位によること。

　２　開設していた者の戸籍謄本（抄本）又は死亡診断書を添付すること。

　３　「備考」欄には、当該届出後の病院（診療所、助産所）の取扱いの予定について記入すること。