

診療所廃止届出書の記載要領

事案	診療所を廃止した場合		
根拠法令	医療法第9条第1項		
提出期限	廃止後10日以内（廃止日から起算）	様式	13
提出部数	1部		
手数料	なし		

様式の記入要領

「開設者」欄	<ol style="list-style-type: none"> 1. 法人の場合は、法人の名称及び代表者の職・氏名を記載する。個人の場合は、開設者医師個人の住所地（住民票のある住所地。）を記載する。 2. 「印」は、法務局へ届け出た法人印を使用する。個人の場合、認印でも可。
1 開設者の住所・氏名	<ol style="list-style-type: none"> 1. 開設者の住所とは、法人の場合にあつては、定款上の主たる事務所の所在地を記載する。 2. 法人の場合は、法人の名称及び代表者の職・氏名を記載する。
2 診療所の名称	開設届又は変更届されている名称を記載する。
3 開設の場所	<ol style="list-style-type: none"> 1. 住居表示法が実施されている地域は、これによる。「〇丁〇番〇号」、「〇番〇号」と省略せずに記載する。 2. 住居表示法が未実施の場合、地番で記載する。 3. ビル内での開設の場合は、ビルの名称と階数まで記載する。「〇×ビル〇階」
4 廃止年月日	実際に診療所を廃止した年月日を記載する。
5 廃止の理由	廃止の理由を具体的に記載する。