

様式第13号

病 院
診 療 所
助 産 所
開 設 届

年 月 日

広島県知事様

開設者 住 所
氏 名

病 院
次のとおり診療所を開設しました。
助産所

名 称						
所 在 地						
開 設 年 月 日		年 月 日				
管 理 者		住 所				
		氏 名				
診 業 療 務 従 事 者	職 種	氏 名	担 当 診 療 科 目	診 療 日 勤 務 日	診 療 時 間 勤 務 時 間	
		////////////////////////////////////			////////////////////////////////////	
		////////////////////////////////////			////////////////////////////////////	
薬 剤 師		氏 名		住 所		
助産所嘱託医師		氏 名		住 所		
助産所嘱託医師 を定めたものと みなす医療機関		名 称		住 所		
助 産 所 嘱 託 医 療 機 関		名 称		住 所		
オンライン診療の 実 施 の 有 無		有 ・ 無				

注 1 不用の文字及び不用の欄は、消すこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。