

巡回健診診療所廃止届出書（医師開設）

令和 年 月 日

大阪市保健所長

開設者住所

氏名

電話番号

下記のとおり廃止しましたので、医療法第9条第1項の規定により届出します。

開設主体となる医療機関の内容

1. 医療機関の 名 称	(フリガナ)			
2. 医療機関の 住 所 等	開設場所	〒		
	電 話		メールアドレス	
3. 管 理 者	自宅住所	〒		
		電 話： ()		
	氏 名			

巡回健診等に関する内容

4. 実施年月日	
5. 実施場所の住所及び 施設名称	(住所)
	(施設名称)
6. 実施対象者及び人数	
7. 廃止年月日	

保健福祉センター受付印	大阪市保健所受付印