

第16号様式(その1)(第2条関係)  
(病院、診療所の場合)

開 設 後 届

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号  
届出者 住 所  
氏 名  
(電話 局 番)

年 月 日付け 第 号で開設の許可を受けた 病院  
診療所  
を下記のとおり開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により届け出ます。

記

名 称				
所 在 地				
開 設 年 月 日				
管 理 者	住 所			
	氏 名			
診療に従事する医師 及び歯科医師	担当診療科名	氏 名	診 療 日	診 療 時 間
業務に従事する薬剤 師及び助産師	職 種	氏 名	勤 務 日	勤 務 時 間
オンライン診療の実施	有 ・ 無			

添付書類

- 1 管理者の履歴書
- 2 医師、歯科医師、薬剤師又は助産師の免許証の写し

注 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。