

令和 ○年 ○月 ○日

荒川区保健所長 殿

住所 東京都荒川区荒川○丁目○番○号  
開設者 (設置者) 氏名 荒川 太郎

電話番号 03 (○○○○) ○○○○  
ファクシミリ番号 03 (○○○○) ○○○○

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

診療所 (歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設) 廃止届

診療所 (歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設) を廃止したので、医療法第 9 条第 1 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称	○○診療所
2 所在地	荒川区 ○○○ △丁目 △番 △号 電話番号 03 (○○○○) ○○○○ ファクシミリ番号 03 (○○○○) ○○○○
3 開設許可 (開設 (設置) 届出) 年月日及び同番号	令和 ○年 ○月 ○日 ○荒健衛第 ○○○号
4 廃止年月日	令和 ○年 ○月 ○日
5 廃止の理由	(1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 移転 (4) 法人化 (5) その他 ( )
6 診療録等の保存先	保存責任者氏名: 荒川 太郎 住所: 荒川区荒川○-○-○ 電話番号: ○○○-○○○○-○○○○ 保存場所名称等: 自宅 所在地: 荒川区荒川○-○-○

(注) 診療録は 5 年保存、特定生物由来製品を使用した記録は 20 年保存