

様式第 4 号

病 院 開 設 届
診 療 所

年 月 日

(宛先)

滋賀県知事
滋賀県 保健所長

届出者.....

次のとおり病院（診療所）を開設したから、医療法施行令第 4 条の 2 第 1 項の規定により届けます。

開設者	住所または主たる事務所の所在地		名称および所在地			
	氏名または名称					
開設許可の年月日および許可番号			管理者の住所および氏名			
開設 年 月 日						
診療に従事する医師または歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日、診療時間および雇入年月日ならびに薬剤師が勤務するときは、その氏名						
種別	氏 名	診療科目	診療日	診療時間	雇 入 年月日	備考
オンライン診療の実施	有 ・ 無					
備 考						

添付書類

- 1 管理者の臨床研修修了登録証または免許証の写し
 - 2 診療に従事する医師または歯科医師の免許証の写し
- 注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とします。