別記第４８号様式（第２条関係）

　診療所病床設置届出書

年　　月　　日

熊本県　　　　　保健所長　様

開設者　住所　〒

電話番号

氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地

次のとおり診療所に病床を設けたので、医療法施行令第３条の３の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 診療所の名称 |  |
| 開設の場所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数 |  |
| 設置年月日 |  |