医療機関廃止後の診療録等保管場所報告書

１　医療機関名

２　医療機関所在地

３　診療録保管の責任者名

４　診療録保管の責任者の住所及び連絡先

　　（住所）〒

　　（電話／ファクシミリ）

５　カルテ保管場所

　　（住所）