

様式第 1 4 号（第 2 条関係）

病院
診療所
助産所
オンライン診療受診施設

再開届

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所
電話番号
ふりがな
氏 名
（法人にあっては、名称並びに代表者の肩書及び氏名）

病院
診療所
助産所
オンライン診療受診施設

次のとおり を再開するので、医療法第 8 条の 2 第 2 項の規定により届け出ます。

再 開 す る 設 施	名 称	
	所 在 地	
	診 療 科 目	
再 開 年 月 日		年 月 日
管 理 者	氏 名	
	住 所	