

病 院 （ 診 療 所 ） 開 設 届

年 月 日

京都府知事 様
(あて名) 京都市長
(京都府南丹保健所長 様)

開設者住所 (法人の場合は主たる事務所所在地)

開設者氏名 (法人の場合は名称、代表者職氏名)



年 月 日付け 第 号をもって開設を許可された病院 (診療所) を下記のとおり開設したので
お届けします。

記

1. 名 称	電話 ()
2. 開設場所	〒
3. 開設年月日	年 月 日
4. 管理者の住所・氏名	〒
5. 外来診療標ぼう時間	

6. 診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間

氏 名	担当診療科名	診 療 日	診 療 時 間

7. 薬剤師が勤務するときは、その氏名・勤務日及び勤務時間

注意：京都市外の診療所は、届出あて名を所轄保健所長とすること。

添付書類

医師、歯科医師又は薬剤師については、免許証の写し及び履歴書