

様式第5号

年 月 日

山形県知事 殿

医療機関の所在地

医療機関の名称

医療機関の開設者の氏名

被爆者一般疾病医療機関休止（再開）届書

下記のとおり被爆者一般疾病医療機関の業務を休止（再開）したので、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律施行令第16条において準用する同令第12条の規定により届け出ます。

記

- | | | | | | | |
|---|------------------------|---|---|---|---|---|
| 1 | 指定年月日及び指定番号 | 年 | 月 | 日 | 第 | 号 |
| 2 | 休止（再開）年月日 | 年 | | 月 | | 日 |
| 3 | 休止（再開）した業務内容
全部・一部（ | | | | | |
| 4 | 休止（再開）した理由 | | | | | |