

その2 (記入例)

事由発生後10日以内の届出が必要です。

診療施設~~(診療業務)~~休止~~(再開・廃止)~~届出書

何の届出か分かるようにしてください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

北海道知事 様

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

開設者が法人である場合は、
登記された住所・名称を記入して
ください

住 所 札幌市中央区北〇〇条西〇〇丁目〇〇番〇〇号

(法人にあつては、その名称及び代表者氏名)

氏 名 株式会社〇〇〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

届出内容の確認等が必要な場合の連絡先 (TEL・
メールアドレス) の記載にご協力願います

〇〇〇-〇〇〇〇 ××××@××××.×××

診療施設~~(診療業務)~~を休止~~(再開・廃止)~~したので、獣医療法第3条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 診療施設の名称及び所在地 (往診診療者等の氏名及び住所 (名称及び主たる事務所の所在地))

〇〇〇〇動物病院

札幌市北区北〇〇条西〇〇丁目〇〇-〇

休止期間が未定の場合は、「～頃までを予定」
あるいは「当面の間」と記入してください。

2 休止~~(再開・廃止)~~年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日～令和●●年●●月●●日

3 休止~~(再開・廃止)~~の理由 管理獣医師が退職したため、後任が定まるまでの期間休止する。

4 備考

麻薬の取扱いがある診療施設等を廃止した場合は、
麻薬及び向精神薬取締法に基づき廃止後15日以内に
業務廃止手続き等を行ってください。
(窓口は地域の保健所の薬務担当部署です)
なお、麻薬は診療施設等廃止後50日を超えて所持す
ることが禁じられています。

注1 休止の場合は、その期間を「2 休止 (再開・廃止) 年月日」に記載すること。

2 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった場合には、その旨及び廃止後の措置に関する次の概要を「4 備考」に記載すること。

(1) 放射性同位元素による汚染の除去の概要 (除去を行った年月日、場所、方法、測定値等)

(2) 放射性同位元素によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要 (譲渡又は廃棄を行った年月日、方法、譲渡先名又は廃棄業者名等)

3 放射性同位元素によって汚染された物を譲渡し、又は廃棄した場合は、受領書等の写しを添付すること。