

助産師出張業務廃止届

令和 年 月 日

尼崎市保健所長 様

〒

助産師住所 _____

助産師氏名 _____ 印

電 話 () -

次のとおり、医療法第5条に基づき出張のみによって助産師業務を廃止したので、医療法第9条の規定により届け出ます。

1 開始届出年月日	年 月 日から
2 廃止年月日	令和 年 月 日
3 廃止理由	

注) 副本が必要な場合、2部提出すること。