

廃止届の提出された病院の説明聴取結果

No.

説明者		所属			職名			氏名		
説明聴取者						職名			氏名	
病院名						開設者				
所在地						開設年月日				
	精神	感染症	結核	療養	一般	総数	病院種別			
病床数										
医療圏										
廃止届提出年月日										
廃止理由		(主な理由) 施設統合 経済的事情 資産関係の事情 人的資源の事情 行政命令又は指導 開設者の事情() その他()								
具 体 的 聴 取 内 容										
廃 止 後		診療所に転換(有床・無床) 老人保健施設								
廃止前の状況		廃止直前まで診療していた 休止していた(休止届あり 休止届なし) その他()								
入院患者等 の 状 況		入院患者はいなかった 他の病院等に転院した その他()								