解　散　理　由　書

１　医療法人の概要

1. 名　　　　　称：
2. 所在地：
3. 設立認可年月日：
4. 理事長（年齢）：

２　開設していた医療機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 管理者 |  |  |
| 開設年月日 |  |  |
| 廃止年月日 |  |  |
| 病床数 |  |  |
| 診療科目 |  |  |

３　解散の理由

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療法人社団○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○○　○○　　印

注１　管理者の状況、医療施設の状況、法人の経営状況等を具体的に記載してください。

注２　「２　開設していた医療機関」について、複数開設していた場合、それぞれ記載してください。開設医療機関が１つの場合は、列を削除してください。