

市川市医療機関情報（削除）申請書

共通

※申請いただいた情報は、掲載までに2週間程度お時間をいただく場合がございます。

市川市保健医療課へ、メールまたはFAXにて申請してください。

<送付先>メール：hoken-iryo@city.ichikawa.lg.jp FAX：047-712-8740

市川市ホームページ「医療機関情報」の掲載について、削除を依頼いたします。

申請年月日	西暦					年			月			日
申請担当者	フリガナ											
	所属											
	フリガナ											
	氏名											
	電話番号											

▼削除を希望する医療機関の情報

フリガナ													
医療機関名													
住 所	市川市												
電話番号													
閉院の可否	☐ 閉院しない / ☐ 閉院する（市外への移転・廃業等）												
閉院日	西暦					年			月			日	☐ 速やかに削除 ☐ 閉院後に削除

◎削除の考え方について

■閉院されない方へ

申請されてから3日程度(土日祝を除く)を目安に掲載を削除します。

■閉院される方へ

広く市民に閉院したことを周知するため、閉院してから暫くの間は、同掲載ページにて「医療機関名・代表者名・住所・閉院日」のみを掲載します。

市川市医療機関情報（削除）申請書

共通
記入例

※申請いただいた情報は、掲載までに2週間程度お時間をいただく場合がございます。

市川市保健医療課へ、メールまたはFAXにて申請してください。

<送付先>メール：hoken-iryo@city.ichikawa.lg.jp FAX：047-712-8740

市川市ホームページ「医療機関情報」の掲載について、削除を依頼いたします。

申請年月日	西暦	2	0	2	2	年	4	月	1	日	
申請担当者	フリガナ	〇〇ビョウイン									
	所属	〇〇病院									
	フリガナ	イチカワ ハナコ									
	氏名	市川 花子									
	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇									

▼削除を希望する医療機関の情報

フリガナ	〇〇ビョウイン									
医療機関名	〇〇病院									
住 所	市川市 〇〇〇 □-□-□									
電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇									
閉院の可否	☐ 閉院しない / ☒ 閉院する（市外への移転・廃業等）									
閉院日	西暦	2022	年	4	月	15	日	☐ 速やかに削除 ☐ 閉院後に削除		

◎削除の考え方について

■閉院されない方へ

申請されてから3日程度(土日祝を除く)を目安に掲載を削除します。

■閉院される方へ

広く市民に閉院したことを周知するため、閉院してから暫くの間は、同掲載ページにて「医療機関名・代表者名・住所・閉院日」のみを掲載します。