

開設者以外管理許可申請書

年 月 日

仙台市保健所長 様

開設者の住所（〒 ）

開設者の<sup>ふりがな</sup>氏名

電 話 （ ）

F A X （ ）

医療法第12条第1項ただし書の規定により、病院・診療所・助産所 を他の者に管理させることについて許可を受けたいので、次のとおり申請します。

1 <sup>ふりがな</sup> 名 称						
2 開設の場所	〒					
						電話番号 ( )
						F A X ( )
3 診療科名						
4 病床数	精 神	感染症	結 核	療 養	一 般	計
	床	床	床	床	床	床
5 他の者を管理者とする理由						
6 管理者にしようとする者の住所及び氏名						電 話 ( )

<添付書類>

- 1 管理者にしようとする者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師の場合、臨床研修修了登録証の写し及び履歴書。ただし、(1)平成16年4月1日に現に医師免許を受けている者又は平成18年4月1日に現に歯科医師免許を受けている者(各日の前に免許申請を行った者を含む。)は、臨床研修修了登録証の写しに代えて免許証の写し、(2)再教育訓練の命令を受けた者は、臨床研修修了登録証((1)の場合は免許証)の写し、再教育研修修了登録証の写し及び履歴書(各写しは原本との照合が必要)
- 2 管理者にしようとする者が助産師の場合、免許証の写し及び履歴書。ただし、保健師助産師看護師法第15条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者にあつては、免許証の写し、再教育研修修了登録証の写し及び履歴書。(各写しは原本との照合が必要)