

様式第16号

## 二以上の病院・診療所・助産所 管理許可申請書

年 月 日

仙台市保健所長 様

開設者の住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) (〒 )開設者の氏名ふりがな(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電 話 ( )

F A X ( )

医療法第12条第2項の規定により、管理者に二以上の病院・診療所・助産所 を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 管理者の住所及び氏名						
2 現に管理する診療所又は助産所						
ふりがな 名称						
所在の場所	〒  電話番号 ( ) F A X ( )					
診療日 診療時間 診療科名						
病床数	精神	感染症	結核	療養	一般	計
	床	床	床	床	床	床
従業者の定員	医師	人	看護師	人		
	歯科医師	人				
	助産師	人			計	人

3 新たに管理させようとする病院、診療所又は助産所						
ふりがな 名称						
所在の場所	〒 電話番号 ( ) FAX ( )					
診療日 診療時間 診療科名						
病床数	精神	感染症	結核	療養	一般	計
	床	床	床	床	床	床
従業者の定員	医師	人	看護師	人		
	歯科医師	人				
	助産師	人			計	人
4 新たに管理させようとする理由						
5 管理する施設相互間の距離及び連絡に要する時間	距離	km				
	連絡に要する時間	(時間)	(手段)			
6 法第十二条第二項各号のうち該当する規定 (該当するものに○を付けてください)	<p>(1) 医師の確保を特に図るべき区域（医療法第三十条の四第六項に規定する区域その他厚生労働省令で定める区域をいう。）内に開設する診療所を管理しようとする場合</p> <p>(2) 次の施設に開設する診療所を管理しようとする場合            ① 介護老人保健施設 ② 介護医療院 ③ 養護老人ホーム            ④ 特別養護老人ホーム ⑤ 軽費老人ホーム ⑥ 有料老人ホーム            ⑦ 社会福祉法第六十二条第一項に規定する社会福祉施設</p> <p>(3) 事業所等に従業員等を対象として開設される診療所を管理しようとする場合</p> <p>(4) 地域における休日又は夜間の医療法第三十条の三第一項に規定する医療提供体制の確保のために開設される診療所を管理しようとする場合</p> <p>(5) その他            (理由： )</p>					

<添付書類>

1 管理者の履歴書

2 現に管理する施設の開設者の承諾書

(現に管理する施設の開設者が法人等の場合であって、現に管理する診療所又は助産所の開設者と新たに開設する病院、診療所又は助産所の開設者が異なる場合)