

年 月 日

(あて先)岐阜市保健所長

開設者 住 所

氏 名

電 話() ー

診療所(助産所)兼任管理許可申請書

診療所(助産所)の管理者の兼任について許可を受けたいので、医療法第12条第2項の規定により次のとおり申請します。

1 兼任させようとする管理者

ア 氏名

2 現に管理している診療所(助産所)

ア 名称、所在地

イ 診療科名及び病床数

ウ 従業員定員

エ 診療日及び診療時間

3 新たに管理させようとする診療所(助産所)

ア 名称、所在地

イ 診療科名及び病床数

ウ 従業員定員

エ 診療日及び診療時間

4 2か所以上管理させる理由

5 管理させる診療所(助産所)相互間の距離並びに連絡に要する時間及び方法

添付書類

- 1 管理者の医師又は歯科医師の免許証及び臨床研修修了登録証又は助産師免許証の写し
- 2 現に管理する診療所(助産所)の開設者が申請者と異なる者であるときは、開設者の承諾書