

結核指定医療機関指定申請書

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条の規定による医療機関として下記のとおり指定されるよう申請します。

なお、指定の上は、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第41条の規定に基づく診療報酬により、同法の定めるところにしたがって、同法による医療を担当します。

記

年 月 日

病院又は診療所（薬局）の所在地 〒

病院又は診療所（薬局）の名称

病院又は診療所（薬局）の電話番号 () —

病院又は診療所（薬局）の開設者住所 〒
(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

病院又は診療所（薬局）の開設者氏名
(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

印

指定希望年月日 年 月 日

(あて先) 岐阜市長

連絡先 電話 () _____