

診療所(助産所)管理者兼任許可申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)

開設者 富山市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名(名称及び代表者の氏名)

医療法人(社) 〇〇〇〇会

理事長 富山 一郎 ㊟

電話 076(111)1111

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。

名 称	〇〇〇診療所					
開設の場所	富山市〇〇町〇丁目〇番〇号					
管理する者の住所及び氏名	立山 太郎					
区 分	名 称	所 在 地	診 療 科 目	診 療 日 時	病室・入所室の定員	従業者の定員
現に管理する診療所(助産所)	〇〇〇 クリニック	富山市〇〇町 〇〇番地	内科	月～水 金、土 9時～ 18時 (木曜 休診)		医 師 1名 歯科医師 名 助産師 名 薬剤師 名 看護師 3名 その他 2名 計 6名
新たに管理させようとする診療所(助産所)	〇〇〇 診療所	富山市〇〇町 〇丁目〇番〇 号	内科	木のみ 13時～ 16時		医 師 1名 歯科医師 名 助産師 名 薬剤師 名 看護師 名 その他 名 計 1名
2以上の診療所(助産所)を管理させようとする理由	近隣の社会福祉施設内の診療所において、入所者を対象に診療を行う。					
管理する診療所(助産所)相互間の距離及び連絡に要する時間	〇〇〇m 徒歩 〇分					
備 考						

添付書類 管理者の免許証の写し