|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第15号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）病　院診療所　管理者兼任許可申請書助産所年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　 静岡県知事　氏　　　名 | 様 |
| 　 静岡県　　　　保健所長 |

　法人にあっては、その　主たる事務所の所在地住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　法人にあっては、その　名称及び代表者の氏名氏名　　　　　　　　　　　　　　病　院次のとおり医療法第12条第２項の規定により　 診療所 　の管理者の兼任の許可を受けたい助産所　ので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 管理させようとするものの住所及び氏名 |  |
| （診療所、助産所）現に管理する病院 | 病院（診療所、助産所）の名称及び所在地 | 診療科名 | 患者収容人数 | 従業者の定員 |
|  |  | 人 | 医　　師　　人歯科医師　　人薬剤師　　人看護師　　人その他　　人　 計 　　　人 |
| （診療所、助産所）新たに管理しようとする病院 | 病院（診療所、助産所）の名称及び所在地 | 診療科名 | 患者収容人数 | 従業者の定員 |
|  |  | 人 | 医　　師　　人歯科医師　　人薬剤師　　人看護師　　人その他　　人　 計 　　　人 |
| 管理させようとする理由 |  |
| 現に管理している病院（診療所、助産所）と新たに管理させようとする病院（診療所、助産所）との距離及び連絡に要する時間 |  |

 |