|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | | |