

(様式第19号)

病院の医師の宿直免除許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

病院管理者

(住 所)

(氏 名)

下記のとおり医師を宿直させないこととしたいので、医療法第16条ただし書の規定により申請します。

記

- 1 病院の名称
- 2 所 在 地
- 3 開設年月日
- 4 宿直の医師を置かない理由
- 5 病院と宿直を行う医師の宿舎との距離及びその連絡方法