

(様式第17号)

他の病院（診療所）の管理者である者を管理者とする許可申請書

年 月 日

長野県飯田保健所長 殿

開設者住所（法人であるときは、主たる
事務所の所在地）

開設者氏名（法人であるときは、名称
及び代表者の職氏名） 印

下記のとおり他の病院（診療所）管理者を管理者としたいので、医療法第12条第2項の規定により申請します。

記

1 当該医師（歯科医師）の職及び氏名

2 現に管理する病院（診療所）

(1) 名 称

(2) 所在地

(3) 診療科名

(4) 病床種別病床数

精 神	感染症	結 核	療 養	一 般	合 計

(5) 従業者の定員

従 業 者	医 師		歯 科 医 師		薬 剤 師	看 護 師	そ の 他 の 従 業 者
	常 勤	非 常 勤	常 勤	非 常 勤			
定 員							

3 新たに管理させようとする病院（診療所）

- (1) 名 称
- (2) 所在地
- (3) 診療科名
- (4) 病床種別病床数

精 神	感染症	結 核	療 養	一 般	合 計

(5) 従業者の定員

従 業 者	医 師		歯 科 医 師		薬 剤 師	看 護 師	そ の 他 の 従 業 者
	常 勤	非 常 勤	常 勤	非 常 勤			
定 員							

4 当該医師（歯科医師）に病院（診療所）を管理させようとする理由

5 現に管理する病院（診療所）と新たに管理させようとする病院（診療所）との距離及び連絡に要する時間

6 現に管理する病院（診療所）と新たに管理させようとする病院（診療所）の位置関係を示す概念図