

第17号様式（第11条関係）
（その1）

| | |
|---|-----------|
| 鹿児島県知事 殿 開設者 住 所 氏 名 [法人にあつては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名] 2 箇所（以上）管理許可申請書 下記のとおり、病院（診療所、歯科診療所又は助産所）を 箇所管理することを、医療法第12条第2項 の規定により申請します。 | 年 月 日 |
|---|-----------|

| | 現に管理している病院診療所等 | 新たに管理しようとする施設 | 理 由 | |
|---------------|----------------|---------------|--------|--|
| 名 称 | | | | 備考 履歴書及びその病院等の開設者が他の者であるときは、開設者の承諾書を添付すること。 |
| 所 在 地 | | | 時間距離など | |
| 開 設 者 氏 名 | | | | |
| 診 療 科 名 | | | | |
| 入 院 (入 所) 定 員 | | | | |
| 従 業 員 定 員 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|------|---|--------|---|-------------------------------|--------|--------|
| この申請書を進達してよろしいか。 | | | | 年 | 月 | 日 | 保健所発送印 | 保健所決裁印 | 保健所受付印 |
| 所 長 | | 係 | 取扱区分 | | 公印取扱主任 | | | | |
| | | | 分類記号 | | | | | | |
| | | | 保存期間 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 課長 殿 | | | | | | | 保健所長 <input type="checkbox"/> | | |
| 2 箇所（以上）管理許可申請について（進達） 上記のとおり申請がありました。 | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|-----------|--------------|---|--------|
| 保健所長 殿 課長 <input type="checkbox"/> 2 箇所（以上）管理許可について（通知） この申請は、 年 月 日付け指令 第 号 で許可になったので、別紙指令書を交付してください。 | 年 月 日 | 許可の通知がありました。 | | 保健所受付印 |
| | | 所 長 | 係 | |

(その2)

| |
|---|
| 年 月 日 |
| 鹿児島県知事 殿 |
| 開設者 住 所 氏 名 |
| 〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名 〕 |
| 2 箇所（以上）管理許可申請書 |
| 下記のとおり、病院（診療所、歯科診療所又は助産所）を 箇所管理することを、医療法第12条第2項の規定により申請します。 |

| | 現に管理している病院診療所等 | 新たに管理しようとする施設 | 理 由 | |
|----------|----------------|---------------|---|--|
| 名 称 | | | 時間距離など | |
| 所 在 地 | | | | |
| 開設者氏名 | | | 備 考 履歴書及びその病院等の開設者が他の者であるときは、開設者の承諾書を添付すること。 | |
| 診療科名 | | | | |
| 入院(入所)定員 | | | | |
| 従業員定員 | | | | |

| 決 裁 | 課 長 | 補 佐 | 係 長 | 係 | 起案(課) | | 取扱区分 | 分類記号 | | |
|---|-----|-----|-----|---|---------|-----|-------------|------|-----|--|
| | | | | | 月 日 | 起案者 | 保存期間 | 浄 書 | 校 合 | |
| | | | | | 月 日 | | 公 印 取 扱 主 任 | | | |
| 合 議 | | | | | 県受付印 | | | | | |
| 申請の内容を審査したところ、医療法の規定に基づく要件に適合していますから、同法第12条第2項の規定により許可し、下記により処理してよろしいか。 | | | | | | | | | | |

| | |
|---|-------|
| 年 月 日 | 決 裁 印 |
| 保健所長 殿 | |
| 課長 印 | |
| 許可について(通知) | |
| この申請は、 年 月 日付け 指令 第 号 で許可になったので、別紙指令 書を交付してください。 | |
| 発送 印 | |