

診療所管理者設置許可申請書（医師開設）

令和 年 月 日

（宛先）寝屋川市保健所長

開設者住所.....

氏名.....

電話.....（ ）.....

下記のとおり、管理者を設置したいので、医療法第12条第1項ただし書及び同法施行規則第8条の規定により申請します。

1. 診療所の名称	(フリガナ).....			
2. 開設の場所	所在地	〒.....		
	電話	()	FAX	()
3. 診療科目				
4. 管理者	自宅住所	電話： ()		
	氏名			
5. 管理医師設置の理由				
6. 設置期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで			

【添付書類】

- 1 管理者の免許証の写（原本持参）
- 2 管理者の臨床研修修了登録証の写、又は
臨床研修修了登録証の写及び再教育研修修了登録証の写（原本持参）
- 3 管理者の履歴書
- 4 管理者が他の病院等に勤務する場合は、勤務先管理者（院長）の同意書
- 5 管理者設置の理由を裏付ける資料

※臨床研修修了登録証の写は、平成16年4月1日以後に医師免許を受けた者又は平成18年4月1日以後に歯科医師免許を受けた者について添付が必要

※保健所受付印