無料低額診療所開始届書

（様式１）

年　　月　　日

(あて先)　寝屋川市長

事業実施者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

次のとおり、社会福祉法第２条第３項第９号に規定する事業を開始しますので、同第６９条第１項の規定により届出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  開始しようと する事業 |  　種　　　　類 |  無料低額診療事業（社会福祉法第２条第３項第９号） |
|  提供する 便宜等の内容 |  生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業 |
|  実施法人 |  　名　　　　称 |  |
|  所　 在 　地 |  |
| 代表者氏名 |  |
|  定款・寄附行為 | 　別添のとおり |
|  事業の運営方針 |  |
|  無料低額診療事業減免規程 |  別添のとおり |
|  相談員の氏名及び資格等 |   |
|  無料又は低額な料 金で診療を行う事 業の用に供する施 設 | 　名　称 |  |
| 種類(該当に○) | 病　　　院　　・　　診　療　所 |
|  所在地 |  |
|  入所定員 | （　　　　　　　　　　　　　）床 |
|  事業開始年月日 | 　　年　　月　　日 |