

年 月 日

千代田区長 殿

病院又は診療所(薬局)の所在地

病院又は診療所(薬局)の名称

病院又は診療所(薬局)の開設者
住所(法人の場合は、法人の住所)
病院又は診療所(薬局)の開設者
氏名(法人の場合は、法人の名称)

結 核 指 定 医 療 機 関 指 定 申 請 書

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第 38 条第 2 項の規定による医療機関として、指定されたいので申請します。

なお、指定の上は同法第 38 条第 9 項の規定による千代田区長の指導及び同法第 41 条の規定による診療報酬の定めるところに従い、同法による医療を担当するため、同法の規定による一切の事項を守ります。

記

担当医師名又は管理薬剤師名					
病 診 療 院 所	診 察 科 目		エ 用 ッ 医 ク ス 療 線 機 利 関	名 称	
	エック ス 線 設 備	有 (直接・ポータブル・ 断層) 無 (エックス線利用医療 機関欄に記入)		所在地	
医療法第 7 条・第 8 条・ 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第 4 条 の許可・届出・登録 済・未					

保健所長の意見	結核指定医療機関として適当と認める。	年 月 日
	千代田保健所長	印