特定地域医療提供機関指定申請書

年　　月　　日

和歌山県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地 | 〒　　　　電話番号　　　（　　） |
| 代表者の氏名 |  |

下記のとおり特定地域医療提供機関の指定を受けたいので、医療法（昭和23年法律第205号）第113条第1項の規定により申請します。

記

1　開設者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときはその名称） | ふりがな |
|  |

2　指定を受けようとする医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名 称 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | ふりがな |
|  |

3　医療法第113条第1項の指定に係る業務の内容（該当する号を○で囲むこと。）

第1号　救急医療

第2号　居宅等における医療

第3号　地域において当該病院又は診療所以外で提供することが困難な医療

添付書類

1　医師労働時間短縮計画（案）

2　医療法第113条第1項の指定に係る業務があることを証する書類

3　医療法第113条第3項第2号の要件を満たすことを証する書類

4　医療法第113条第3項第3号の要件を満たすことを誓約する書類

5　医療法第132条の規定により通知された同法第131条第1項第1号の評価の結果を示す書類

連携型特定地域医療提供機関指定申請書

年 　月 　日

和歌山県知事 様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地 | 〒　　　　電話番号　　　（　　） |
| 代表者の氏名 |  |

下記のとおり、連携型特定地域医療提供機関の指定を受けたいので、医療法（昭和23年法律第205 号）第118条第1項の規定により申請します。

記

1　開設者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときはその名称） | ふりがな |
|  |

2　指定を受けようとする医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名称 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | ふりがな |
|  |

　添付書類

1　医師労働時間短縮計画（案）

2　医療法第118条第1項の指定に係る派遣の実施に関する書類

3　医療法第118条第2項において準用する同法第113条第3項第2号の要件を満たすことを証する書類

4　医療法第118条第2項において準用する同法第113条第3項第3号の要件を満たすことを誓約する書類

5　医療法第132条の規定により通知された同法第131条第1項第1号の評価の結果を示す書類

技能向上集中研修機関指定申請書

年　 月　 日

和歌山県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地 | 〒　　　　電話番号　　　（　　） |
| 代表者の氏名 |  |

下記のとおり、技能向上集中研修機関の指定を受けたいので、医療法（昭和23年法律第205号）第119条第1項の規定により申請します。

記

1　開設者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときはその名称） | ふりがな |
|  |

2　指定を受けようとする医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名称 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | ふりがな |
|  |

3　医療法第119条第1項の指定に係る業務の内容（該当する条項を○で囲むこと。）

第1号　医師法第16条の2第1項の臨床研修に係る業務

第2号　医師法第16条の11第1項の研修に係る業務

添付書類

1　医師労働時間短縮計画（案）

2　医療法第119条第1項の指定に係る業務があることを証する書類

3　医療法第119条第2項において準用する同法第113条第3項第2号の要件を満たすことを証する書類

4　医療法第119条第2項において準用する同法第113条第3項第3号の要件を満たすことを誓約する書類

5　医療法第132条の規定により通知された同法第131条第1項第1号の評価の結果を示す書類

特定高度技能研修機関指定申請書

年 　月 　日

和歌山県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地 | 〒　　　　電話番号　　　（　　） |
| 代表者の氏名 |  |

下記のとおり、特定高度技能研修機関の指定を受けたいので、医療法（昭和23年法律第205 号）第120条第1項の規定により申請します。

記

1　開設者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときはその名称） | ふりがな |
|  |

2　指定を受けようとする医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名称 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | ふりがな |
|  |

　添付書類

1　医師労働時間短縮計画（案）

2　医療法第120条第1項の指定に係る業務があることを証する書類

3　医療法第120条第1項の確認を受けたことを証する書類

4　医療法第120条第2項において準用する同法第113条第3項第2号の要件を満たすことを証する書類

5　医療法第120条第2項において準用する同法第113条第3項第3号の要件を満たすことを誓約する書類

6　医療法第132条の規定により通知された同法第131条第1項第1号の評価の結果を示す書類

業務変更承認申請書

　年 　月 　日

和歌山県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 主たる事務所の所在地 | 〒　　　　電話番号　　　（　　） |
| 代表者の氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 特定地域医療提供機関  連携型特定地域医療提供機関  技能向上集中研修機関  特定高度技能研修機関 | の指定に係る業務を、別紙のとおり変更することとし |

|  |  |
| --- | --- |
| たので、医療法（昭和23年法律第205号） | 第116条第1項  第118条第2項の規定により準用する第116条第1項  第119条第2項の規定により準用する第116条第1項  第120条第2項の規定により準用する第116条第1項 |

の規定により申請します。

記

1　開設者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときはその名称） | ふりがな |
|  |

2　指定に係る業務の変更を予定する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名称 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | ふりがな |
|  |

3　変更しようとする事項及び変更理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | 変更後 | 変更理由 |
|  |  |  |

添付書類

特定地域医療提供機関にあっては、変更後の別記第49号様式の添付書類

連携型特定地域医療提供機関にあっては、変更後の別記第50号様式の添付書類

技能向上集中研修機関にあっては、変更後の別記第51号様式の添付書類

特定高度技能研修機関にあっては、変更後の別記第52号様式の添付書類

労働時間短縮計画の変更

　年 　月　 日

和歌山県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務所の所在地 | 〒　　　　電話番号　　　（　　） |
| 代表者の氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 特定地域医療提供機関  連携型特定地域医療提供機関  技能向上集中研修機関  特定高度技能研修機関 | の指定に係る労働時間短縮計画について、別紙の |

とおり変更したので、医療法（昭和23年法律第205 号）第122条第2項の規定により提出します。

記

1　開設者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときはその名称） | ふりがな |
|  |

2　指定に係る労働時間短縮計画を変更した医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名称 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | ふりがな |
|  |

【変更事項】

　【変更理由】

　　※変更後の労働時間短縮計画を添付すること。

労働時間短縮計画の変更をする必要がないと認める旨の届出書

年 　月 　日

和歌山県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務所の所在地 | 〒　　　　電話番号　　　（　　） |
| 代表者の氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 特定地域医療提供機関  連携型特定地域医療提供機関  技能向上集中研修機関  特定高度技能研修機関 | の指定に係る労働時間短縮計画については、その |

変更をする必要がないと認めたので、医療法（昭和23年法律第205 号）第122条第3項の規定により届け出ます。

記

1　開設者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときはその名称） | ふりがな |
|  |

2　指定に係る労働時間短縮計画の変更をする必要がないと認める旨を届け出る医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名称 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | ふりがな |
|  |