

管理者兼任許可申請書

年 月 日

和歌山県知事 様

開設者	住所	〒	電話番号
	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を記入)

現在、他の病院(診療所、助産所)を管理している医師(歯科医師、助産婦)に、下記のとおり新たに病院(診療所、助産所)を管理させたいので、医療法(昭和 23 年法律第 205 号)第 12 条第 2 項の規定により申請します。

記

1 管理者にしようとする者の住所及び氏名

氏名	
住所	〒 電話番号

2 現に管理している病院(診療所、助産所)

名称								
所在地	〒	電話番号						
診療科名								
病床数	床							
従業者の定員 [単位：人]	職種	常勤	非常勤	計	職種	常勤	非常勤	計
	医師				臨床工学技士			
	歯科医師				理学療法士			
	薬剤師				作業療法士			
	看護師				視能訓練士			

	准看護師				義肢装具士			
	助産師				歯科衛生士			
	栄養士				歯科技工士			
	診療放射線技師				看護補助者			
	診療 X 線技師				その他			
	臨床検査技師				事務職員			
	衛生検査技師				合 計			
診療(勤務)日・診療(勤務)時間								

### 3 新たに管理させようとする病院(診療所、助産所)

名 称								
所在地	〒		電話番号					
診療科名								
病床数	床							
従業者の定員 [単位：人]	職 種	常勤	非常勤	計	職 種	常勤	非常勤	計
	医師				臨床工学技士			
	歯科医師				理学療法士			
	薬剤師				作業療法士			
	看護師				視能訓練士			
	准看護師				義肢装具士			
	助産師				歯科衛生士			
	栄養士				歯科技工士			
	診療放射線技師				看護補助者			
	診療 X 線技師				その他			
	臨床検査技師				事務職員			
衛生検査技師				合 計				

診療(勤務)日・診療(勤務)時間	
------------------	--

4 当該医師(歯科医師、助産師)に管理させようとする理由

--

5 病院(診療所、助産所)相互の距離及び移動に要する時間並びに移動の方法

距 離	
時 間	
方 法	

添付書類

- 1 管理者となる者の免許証の写し
- 2 現に管理している病院、診療所又は助産所の開設者の承諾書