第15号様式（第11条関係）

管理者兼任許可申請書

年　　月　　日

　　　保健所長　　　　　殿

開設者　住　所　法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏　名　　印法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

　　下記のとおり、病院（診療所、助産所）の管理者の兼任の許可を受けたいので、医療法第12条第２項の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 兼任する管理者の氏名 | |  | | | |
| 現に管理している病院（診療所、助産所） | | | | 新たに管理しようとする病院（診療所、助産所） | |
| 病院、診療所又は助産所の名称 |  | | | 病院、診療所又は助産所の名称 |  |
| 開設場所 |  | | | 開設場所 |  |
| 開設者氏名 |  | | | 開設者氏名 |  |
| 診療科目 |  | | | 診療科目 |  |
| 病床数 |  | | | 病床数 |  |
| 従業者  定員 |  | | | 従業者  定員 |  |
| 管理する病院（診療所、助産所）相互間の距離並びに連絡に要する時間及び方法 | | | 距　離  時　間  方　法 | | |
| 管理する理由 | | |  | | |
| 法第12条第２項各号の規定のうち該当する規定 | | | 法第12条第２項第　　号 | | |