文書番号

　年　月　日

　香川県知事　殿

開設者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者

　　　　　　　　　　　　　　　 　　（開設者が法人であるとき）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

特定地域医療提供機関の指定申請について

　医療法（昭和23年法律第205号）第113条の規定により、別紙のとおり申請する。

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 |
|  |
| 所在の場所 | 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（該当する条項を☑）

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

４．年９６０時間を超える時間外労働をさせる必要のある具体的事由

|  |
| --- |
|  |

５．添付書類

①　労働時間短縮計画の案

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(様式６)

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