

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条の規定による医療機関として下記のとおり指定されるよう申請します。

なお、指定の上は同法第38条第3項の規定に基づく感染症指定医療機関担当規程（平成11年厚生省告示第42号）及び同法第40条の規定に基づく診療報酬により、同法の定めるところに従って、同法による医療を担当します。

記

令和 年 月 日

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）の開設者氏名
(法人等に当たっては、法人等の名称、代表者氏名)

医療機関の電話番号

指定希望年月日 令和 年 月 日

住 所

氏 名

岐阜県知事様