第　　　号

 年 月 日

岐阜県知事 様

○○病院　○○　○○

医療法第123条第４項に係る許可申請について

医療法（昭和23年法律第205号）第123条４項の規定に基づき、同条第１項本文及び第２項後段の規定による休息時間の確保を行わないこととするため、下記のとおり、許可申請いたします。

１．許可を申請する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 |  |
| 名　称 |  |
| 所在の場所 |  |

２．休息及び代償休息の確保を行わない理由

　　　○○により△△に対応する必要があり、休息時間の確保を行うことが困難であるため。

３．休息及び代償休息の確保を行わない期間

　　　○年○月○日　～　○年○月○日