

様式 1 （特定地域医療提供機関（B 水準）指定（更新）申請書）

第 号
年 月 日

岐阜県知事 様

開設者 （※）
住 所
氏 名

特定地域医療提供機関の[指定・更新]申請について

医療法（昭和 23 年法律第 205 号。以下「医療法」という。）第 113 条（第 115 条第 4 項において準用する場合を含む。）の規定により、別紙のとおり申請する。

- ※ 1 申請者が法人その他の団体の場合には、「住所」には「主たる事務所の所在地」を、「氏名」には「名称及び代表者の氏名」を記載すること。
- ※ 2 申請者は指定（更新）を受けようとする医療機関の開設者であるが、開設者より当該権限を委任されている者がいる場合（病院長等）は、申請者を当該者とするとしても差し支えない。
- ※ 3 申請の際はタイトルに「指定」と「更新」のいずれかに○をつけること。

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（更新）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（更新）（第 115 条第 4 項において準用する場合を含む。）にかかる業務の内容（該当する条項を○で囲むこと。）

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. 添付書類

① 医師労働時間短縮計画（案）

② 医療法第 113 条第 1 項に規定する業務があることを証する書類（添付資料 1）

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（添付資料 6）

⑤ 医療法第 132 条の規定により通知された法第 131 条第 1 項第 1 号の評価の結果を示す書類

※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については、医療勤務環境評価センターによる評価結果の通知書（⑤医療法第 132 条の規定により通知された法第 131 条第 1 項第 1 号の評価の結果を示す書類）を代替として扱うことが可能です。