

年 月 日

(宛先) 港区長

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
住所(法人の場合は、法人の住所)

病院又は診療所(薬局)の開設者
氏名(法人の場合は、法人の名称)

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条第2項の規定による結核指定医療機関として指定されたいので、下記のとおり申請します。

なお、指定の上は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条第7項の規定による区長の指導及び同法第41条の規定による診療報酬の定めるところに従い、同法による医療を担当するため、同法の規定による一切の事項を守ります。

記

担当医師名又は管理薬剤師名			
病 診 療 院 所	診 科 目		名 称
	エ ッ ク ス 線 設 備	有 (直接・ポータブル・断層) 無 (エックス線利用医療機関欄に記入)	用 医 療 機 関 所 在 地
医療法第7条・第8条・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第4条(許可・届出・登録)済・未			