

病 院  
 診療所 管理者兼任許可申請書  
 助産所

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様  
 静岡県 保健所長

住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地)  
 開設者 氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

次のおり医療法第 12 条第 2 項の規定により 病 院  
 診療所 の管理者の兼任の許可を受けたい  
 助産所

ので申請します。

管理させようとするものの住所及び氏名					
現に管理する病院 (診療所、助産所)	病院（診療所、助産所）の名称及び所在地	診療科名	患者収容人数	従業者の定員	
			人	医 師 人 歯科医師 人 薬 剤 師 人 看 護 師 人 そ の 他 人 計 人	
新たに管理しようとする病院 (診療所、助産所)	病院（診療所、助産所）の名称及び所在地	診療科名	患者収容人数	従業者の定員	
			人	医 師 人 歯科医師 人 薬 剤 師 人 看 護 師 人 そ の 他 人 計 人	
管 理 さ せ よ う と す る 理 由					
現に管理している病院（診療所、助産所）と新たに管理させようとする病院（診療所、助産所）との距離及び連絡に要する時間					