

(病院・診療所用)

養育医療機関指定申請書

平成 年 月 日

広島県知事 様

住 所

氏 名

印

〔法人にあつては、その所在地、  
及び代表者の氏名〕

次のとおり養育医療機関の指定を受けたいので申請します。

病院又は診療所の名称			
病院又は診療所の所在地			
開設者の氏名又は名称			
開設者の住所			
標ぼうしている診療科名			
養育医療を主として担当する医師	氏 名		氏 名
	略 歴		略 歴
養育医療を行うために必要な施設及び設備			
患者収容定員		療育医療のための収容定員	
	人		人
職 員	医 師		看護師
	人	助産師	人

- 注 1 養育医療を主として担当する医師の履歴書を添えること。  
2 養育医療を行うために必要な施設及び設備について当該欄に記載することができないときは、その概要を別紙に記載すること。  
3 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。