様式　１９

医療法人の経営情報等報告書

　　年　　月　　日

　　広島県知事様

法　人　名

代表者氏名

　　　　　年度の決算を終了したので、次の書類を添えて報告します。

　経営状況に関する情報（病院、診療所）

　職種別給与総額及びその人数に関する情報（病院、診療所）

　注　１　不用の文字は、消すこと。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。