

様式 1 1

診療所（助産所）管理許可申請書

年 月 日

（あて先）札幌市保健所長

住所
開設者
氏名 ⑩

管理者を他の者とする許可を受けたいので、医療法施行規則第 8 条の規定により次のとおり申請します。

記

- 1 名称
- 2 所在地
- 3 開設許可（届出）年月日及び番号
- 4 開設者が自ら管理することができない理由
- 5 管理者にしようとする者

氏名	住所	生年月日	臨床研修を修了した旨の登録 又は助産師籍（名簿）登録	
			番号	年月日

注 1 診療所にあつては、管理者にしようとする者の医師法第 16 条の 4 第 2 項又は歯科医師法第 16 条の 4 第 2 項の臨床研修修了登録証の写しを添付すること。ただし、当該管理者にしようとする者が医療法等の一部を改正する法律（平成 12 年法律第 141 号）附則第 8 条又は第 11 条の規定により医師法第 16 条の 4 第 1 項又は歯科医師法第 16 条の 4 第 1 項の規定による登録を受けた者とみなされる者である場合は、医師免許証又は歯科医師免許証の写しを添付すること。

2 前項ただし書に規定する場合にあつては、5「番号」及び「年月日」の欄には医籍登録又は歯科医籍登録の番号及び年月日を記入すること。

3 助産所にあつては、管理者にしようとする者の助産師免許証の写し又は助産師名簿の謄本を添付すること。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。