

様式第1号（第2条関係）

年　　月　　日

（宛先）山形市長

医療機関の開設者の住所
医療機関の開設者の氏名
(法人にあってはその名称並びに代表者の職及び氏名)

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（平成10年法律第114号）

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を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、指定の上は、同法第38条第3項の規定による感染症指定医療機関医療担当規程（平成11年厚生省告示第42号）に基づき医療を担当し、同法第41条の規定による診療報酬の基準に従い、同法の規定による一切の事項を遵守します。

医療機関の所在地

医療機関の名称

これから開業する場合、開業予定日

山形市保健所受付欄

備考

- (1) 病院及び診療所にあっては、使用許可書の写し又は開設届の写しを添付すること。
- (2) 薬局にあっては、開設許可証の写しを添付すること。