第15号様式（別表第１の15関係）

年　　月　　日

　青森県知事　殿

〔法人であるときは、主たる事務所の所在地〕

住　所

開設者

〔法人であるときは、名称及び代表者氏名〕

氏　名

病院（診療所、助産所）開設者自身の管理免除許可申請書

　開設者以外の者を病院（診療所、助産所）の管理者とする許可を受けたいので、医療法第12条第１項ただし書の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院（診療所、助産所）  の名称等 | 名称 |  | |
| 所在地 | 〒  （電　話）　　　　　　　　　（ＦＡＸ） | |
| 開設者自身が管理する  ことができない理由 | |  | |
| 管理者にしようとする者 | 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 臨床研修修了登録又は医籍（歯科医籍、助産師籍）登録 | 番号 |  |
| 年月日 |  |
| 担当者職氏名  連絡先 | | （電話）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）  （Ｍａｉｌ） | |

注意事項

１　管理者にしようとする者の臨床研修修了登録証又は医師（歯科医師、助産師）の免許証の写しを添付すること。

２　管理者にしようとする者の就任承諾書及び印鑑登録証明書を添付すること。

３　提出先及び提出部数

（１）病院の場合

申請に係る機関の所在地を管轄する保健所（ただし、病院の所在地が青森市又は八戸市の場合はそれぞれ東地方保健所又は三戸地方保健所）へ正副２部提出すること。

（２）診療所又は助産所の場合

申請に係る機関の所在地を管轄する保健所へ正副２部提出すること。（診療所又は助産所の所在地が青森市又は八戸市の場合はそれぞれ青森市保健所又は八戸市保健所へ問い合わせること。）