

社会医療法人認定申請書

年 月 日

熊本市長(宛)

申請人 法 人 名
理事長名

社会医療法人の認定を受けたいので、医療法 42 条の 2 第 1 項の規定により次のとおり申請します。

申請人 (医療法人)	(フ リ ガ ナ)						
	法 人 名						
	主たる事務所の所在地		〒				
		TEL		FAX			
救急医療等確保事業を行っている病院又は診療所						救急医療等確保事業の別	
名 称		所 在 地					
部長	所長	課長	副課長	主幹	主査	班員	起案
							年 月 日 この申請について認定書を 交付してよろしいか。
受 付 印			決 裁 印			認 定 年 月 日	
						年 月 日	
						指 令 番 号	
						指令(医政)第 号	

注 1)「救急医療等確保事業を行っている病院又は診療所」欄には、医療法第 42 条の 2 第 1 項第 5 号の基準に適合する病院又は診療所（指定管理者として管理する病院又は診療所を含む。）を全て記載すること。

注 2)「救急医療等確保事業の別」欄には、当該施設で行っている医療が、医療法第 30 条の 4 第 2 項第 5 号に掲げる医療（以下参照）のいずれに係るものであるかの別（当該施設で医療法第 42 条の 2 第 1 項第 5 号の基準を満たすものが複数ある場合は、その全て）を記載すること。

○救急医療（精神科救急医療の基準を満たす場合は、「精神科救急医療」と記載すること。）

○災害医療 ○へき地医療 ○周産期医療 ○小児救急医療