別添１

様式１（特定地域医療提供機関（Ｂ水準）指定申請）

令和　年　月　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　開設者
　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　（代表者名）

特定地域医療提供機関の指定申請について

医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第113条の規定により、別紙のとおり申請する。

（別紙）

１．指定を予定する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 |  |
| 名　　　　称 |  |
| 所在の場所 |  |

２．医療法第113条第１項の指定にかかる業務の内容（該当する条項を○で囲むこと。）

　第１号　救急医療

　第２号　居宅等における医療

　第３号　地域において当該病院又は診療所以外で提供することが困難な医療

３．添付書類

1. 医師労働時間短縮計画（案）
2. 医療法第113条第１項に規定する業務があることを証する書類
3. 医療法第113条第３項第２号の要件を満たすことを証する書類
4. 医療法第113条第３項第３号の要件を満たすことを誓約する書類
5. 医療法第132条の規定により通知された同法第131条第１項第１号の評価の結果を示す書類
6. 提出書類チェックシート

様式２（連携型特定地域医療提供機関（連携Ｂ水準）指定申請）

令和　年　月　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　開設者
　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　（代表者名）

連携型特定地域医療提供機関の指定申請について

医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第118条の規定により、別紙のとおり申請する。

１．指定を予定する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 |  |
| 名　　　　称 |  |
| 所在の場所 |  |

２．添付書類

1. 医師労働時間短縮計画（案）
2. 医療法第118条第１項の指定にかかる派遣の実施に関する書類
3. 医療法第118条第２項において準用する同法第113条第３項第２号の要件を満たすことを証する書類
4. 医療法第118条第２項において準用する同法第113条第３項第３号の要件を満たすことを誓約する書類
5. 医療法第132条の規定により通知された同法第131条第１項第１号の評価の結果を示す書類
6. 提出書類チェックシート

様式３（技能向上集中研修機関（Ｃ-１水準）指定申請）

令和　年　月　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　開設者
　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

技能向上集中研修機関の指定申請について

医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第119条の規定により、別紙のとおり申請する。

１．指定を予定する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 |  |
| 名　　　　称 |  |
| 所在の場所 |  |

２．医療法第119条第１項の指定に係る業務の内容（該当する条項を○で囲むこと。）

　第１号　医師法第16条の２第１項の臨床研修に係る業務

　第２号　医師法第16条の11第１項の研修にかかる業務

３．添付書類

1. 医師労働時間短縮計画（案）
2. 医療法第119条第１項の指定に係る業務があることを証する書類
3. 医療法第119条第２項において準用する同法第113条第３項第２号の要件を満たすことを証する書類
4. 医療法第119条第２項において準用する同法第113条第３項第３号の要件を満たすことを誓約する書類
5. 医療法第132条の規定により通知された同法第131条第１項第１号の評価の結果を示す書類
6. 提出書類チェックシート

様式４（特定高度技能研修機関（Ｃ-２水準）指定申請）

令和　年　月　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　開設者
　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

特定高度技能研修機関の指定申請について

医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第120条の規定により、別紙のとおり申請する。

（別紙）

１．指定を予定する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 |  |
| 名　　　　称 |  |
| 所在の場所 |  |

２．添付書類

1. 医師労働時間短縮計画（案）
2. 医療法第120条第１項の指定に係る業務があることを証する書類
3. 医療法第120条第１項の確認を受けたことを証する書類
4. 医療法第120条第２項において準用する同法第113条第３項第２号の要件を満たすことを証する書類
5. 医療法第120条第２項において準用する同法第113条第３項第３号の要件を満たすことを誓約する書類
6. 医療法第132条の規定により通知された同法第131条第１項第１号の評価の結果を示す書類
7. 提出書類チェックシート

様式５（誓約書）

誓　　約　　書

当○○病院は、医療法（昭和23年法律第205号）第113条第３項第３号に規定する要件を満たしていることを誓約いたします。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

 令和 年　　月　　日

 　 住所（又は所在地）

 　医療機関名及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印