



島根県報

平成24年12月7日（金）

号外 第 168 号

（毎週火・金曜日発行）

<http://www.pref.shimane.lg.jp/>

目 次

【病院局規程】

島根県病院局職員宿舍管理規程の一部改正

2

島 根 県 病 院 局 管 理 規 程**島根県病院局管理規程第11号**

島根県病院局職員宿舍管理規程（平成19年島根県病院局管理規程第10号）の一部を次のように改正する。

平成24年12月 7 日

島根県病院事業管理者 中 川 正 久

第14条の次に次の1条を加える。

（自動車保管場所の変更の承認等）

第14条の2 第5条第1項の承認（自動車保管場所の貸付けに係るものに限る。次項において同じ。）を受けた者で当該承認に係る自動車保管場所の区画の変更を受けようとするものは、自動車保管場所区画変更申請書（様式第4号の2）を病院事業管理者に提出し、その承認を受けなければならない。

2 第5条第1項の承認を受けた者でその者が有する自動車の自動車登録番号に変更があったものは、自動車登録番号変更届（様式第4号の3）を病院事業管理者に提出しなければならない。

3 病院事業管理者は、第1項の規定により承認をしたときは、自動車保管場所区画変更承認書（様式第4号の4）を交付するものとする。

第18条中「職員」を「者」に改める。

別表中央病院の部小山医師共同宿舍（北）の項中「小山医師共同宿舍（北）」を「小山医師共同宿舍2号棟（北）」に、同部小山医師共同宿舍（南）の項中「小山医師共同宿舍（南）」を「小山医師共同宿舍1号棟（南）」に改め、同表こころの医療センターの部を削る。

様式第1号から様式第4号までを次のように改める。

様式第1号（第5条関係）

宿舎等貸与承認申請書

年 月 日

島根県病院事業管理者 様

申請者

所 属 名 _____ (電話 _____ 番)

旧所属名 _____ (電話 _____ 番)

職 氏 名 _____ ㊟ 男・女

現 住 所 _____

宿舎及び自動車保管場所の貸与を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、承認された場合は、島根県病院局宿舎管理規程を遵守します。

記

1 貸与を受けようとする区分（該当する番号を、○で囲むこと。）

1	宿舎	→2 宿舎について記入のこと。
2	自動車保管場所	→3 自動車保管場所について記入のこと。

2 宿舎について

(1) 入居予定家族の状況

続柄	氏名	年齢	職業の有無	月収
本人			—	円
			(合計)	円

(2) 貸与申請をする理由（具体的に記入すること。）

(3) 入居予定日（ 年 月 日）

3 自動車保管場所について

(1) 台数 _____ 台

(2) 自動車登録番号（ _____ ）

_____（ _____ ）

_____（ _____ ）

様式第2号（第5条関係）

第 号
年 月 日

所属名

職氏名

島根県病院事業管理者



宿舎等貸与承認書

年 月 日付けで申請のあった宿舎等の貸与については、島根県病院局職員宿舎管理規程第5条第1項の規定により下記のとおり承認します。

記

1 貸与を承認する区分

1	宿舎
2	自動車保管場所

2 宿舎

- (1) 宿舎所在地
- (2) 宿舎名
- (3) 入居日 年 月 日
- (4) 貸付料 月額 円
- (5) 附帯事項

3 自動車保管場所

- (1) 自動車登録番号及び区画番号
自動車登録番号 () 区画番号 ()
自動車登録番号 () 区画番号 ()
自動車登録番号 () 区画番号 ()
- (2) 貸付料 月額 円
- (3) 附帯事項

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

島根県病院事業管理者 様

宿舎入居届

所属名

職氏名

㊞

宿舎に入居したので、下記のとおり届け出ます。

なお、宿舎入居に当たっては島根県病院局職員宿舎管理規程を遵守します。

記

- | | | |
|---------|-----|----|
| 1 宿舎名等 | 宿舎 | 号室 |
| 2 入居年月日 | 年 月 | 日 |

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

島根県病院事業管理者 様

自動車保管場所使用開始届

所属名

職氏名



自動車保管場所の使用を開始したので、下記のとおり届け出ます。

なお、使用に当たっては島根県病院局職員宿舎管理規程を遵守します。

記

- | | | | |
|-----------|------|---|---|
| 1 自動車保管場所 | 区画番号 | 番 | |
| | 区画番号 | 番 | |
| | 区画番号 | 番 | |
| 2 使用開始年月日 | 年 | 月 | 日 |

様式第4号の次に次の3様式を加える。

様式第4号の2（第14条の2関係）

年 月 日

島根県病院事業管理者 様

所属名

職氏名

㊞

自動車保管場所区画変更申請書

貸与を受けた下記の自動車保管場所について、区画の変更を受けたいので申請します。

記

1 宿舎名

2 自動車保管場所 区画番号 番
区画番号 番
区画番号 番

様式第4号の3 (第14条の2関係)

年 月 日

島根県病院事業管理者 様

所属名

職氏名

㊞

自動車登録番号変更届

下記のとおり自動車登録番号を変更したので届け出ます。

記

自動車登録番号 変更前 () 変更後 ()

様式第4号の4 (第14条の2関係)

第 号
年 月 日

所属名

職氏名

島根県病院事業管理者



自動車保管場所区画変更承認書

年 月 日付で申請のあった自動車保管場所の区画の変更については、島根県病院局職員宿舎管理
規程第14条の2第1項の規定により下記のとおり承認します。

記

1 宿舎名

2 自動車保管場所	区画番号	番
	区画番号	番
	区画番号	番

様式第5号及び様式第6号を次のように改める。

様式第5号 (第15条関係)

年 月 日

島根県病院事業管理者 様

宿舎退居届

所属名

職氏名

㊞

下記のとおり宿舎を退居したので、届け出ます。

記

- | | | | |
|---|-------|-------|----|
| 1 | 宿舎名等 | 宿舎 | 号室 |
| 2 | 退去年月日 | 年 月 日 | |

様式第6号 (第15条関係)

年 月 日

島根県病院事業管理者 様

自動車保管場所使用中止届

所属名

職氏名



下記のとおり自動車保管場所の使用を中止したので、届け出ます。

記

- | | | | |
|---|---------|-------|---|
| 1 | 自動車保管場所 | 区画番号 | 番 |
| | | 区画番号 | 番 |
| | | 区画番号 | 番 |
| 2 | 使用中止年月日 | 年 月 日 | |

附 則

この規程は、平成24年12月 7 日から施行する。