第28号様式の5(第3条関係)

年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　　　　様

主たる事務所の所在地

医療法人の名称

理事長氏名　　　　　　　　　　印

社会医療法人認定申請書

　標記について、医療法施行令第5条の5及び医療法施行規則第30条の36の規定に基づき別添関係書類を

添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

(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。

　　　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次に掲げる医療に係るもののうち、

同法第42条の2第1項第5号の要件に該当するもの(複数ある場合は、その全て)を記載すること。

　　　　(1)　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。)

　　　　(2)　災害時における医療

　　　　(3)　へき地の医療

　　　　(4)　周産期医療

　　　　(5)　小児医療(小児救急医療を含む。)

　　　　(6)　その他知事が特に必要と認める医療

添付書類

　1　定款又は寄附行為の写し

　2　申請時の直近に終了した会計年度について医療法第42条の2第1項第5号の要件に該当する旨を説明

する書類

　3　医療法第42条の2第1項第1号から第4号まで及び第6号に掲げる要件に該当する旨を説明する書類