様式２（医療法第113条第１項の指定に係る業務があることを証明する書類）

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |

１．医療法第113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　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

※　医師をやむを得ず長時間従事させる必要がある業務について記載すること。

※　長時間従事させる医師が複数おり、それらの医師が携わる医療が別々の場合は、複数選択すること。

【業務内容が「第１号　救急医療」の場合に記載】

２．年間救急車受入台数及び年間での夜間・休日・時間外入院件数

　　※　前年１～１２月実績を基本とする

|  |  |
| --- | --- |
| 年間救急車受入台数 | 件 |
| 年間での夜間・休日・時間外入院件数 | 件 |
| 備考 |  |

３．地域に必要な医療提供体制確保のため、当該業務により医師をやむを得ず長時間従事させることが必要な理由

|  |
| --- |
|  |