

様式第 5 号

診療所（助産所）管理者兼任許可申請書		
年 月 日		
（宛先）松山市保健所長		
住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）		
開設者		
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）		
管理者にしようとする医師，歯科医師又は助産師	氏 名	
	住 所	
当該医師，歯科医師又は助産師が現に管理する病院，診療所又は助産所	名 称	
	所 在 の 場 所	
	診 療 科 名	
	病 床 数	
	従 業 者 の 定 員	
当該医師，歯科医師又は助産師に新たに管理させようとする診療所又は助産所	名 称	
	所 在 の 場 所	
	診 療 科 名	
	病 床 数	
	従 業 者 の 定 員	
当該医師，歯科医師又は助産師に，当該診療所又は助産所を管理させようとする理由		
現に管理する病院，診療所又は助産所と，新たに管理させようとする診療所又は助産所との距離及び連絡に要する時間（見取図を添付してください。）		

現に管理する病院，診療所又は助産所の管理状況	
新たに管理しようとする診療所又は助産所の管理状況	
新に管理しようとする診療所又は助産所の開設者がその診療所又は助産所を管理できない理由	

注 1 不要の文字は，抹消してください。

2 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 管理者にしようとする者が現に管理する診療所（助産所）の開設者の意見書
- (2) 管理者にしようとする者の同意書
- (3) その他保健所長が必要と認める書類