

様式 1

特定地域医療提供機関（B水準）指定申請書

年 月 日

宮城県知事

殿

開設者の住所

開設者の氏名

(法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名)

電話 ( )

良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和3年法律第49号。）附則第5条第1項の規定により同法第3条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第113条第1項の規定により、特定地域医療提供機関（B水準）の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

1 開設者の住所及び氏名

住所	〒
氏名	

(注) 開設者が法人である場合は、「住所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

2 指定を予定する医療機関

管理者の氏名	
名称	
所在の場所	

3 医療法第113条第1項の指定にかかる業務の内容（該当する条項に○を記入）

	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

添付資料

- 1 医師労働時間短縮計画（案）
- 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

様式2

連携型特定地域医療提供機関（連携B水準）指定申請書

年 月 日

宮城県知事

殿

開設者の住所

開設者の氏名

（法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名）

電話 （ ）

良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和3年法律第49号。）附則第6条の規定により準用する同法附則第5条第1項の規定により同法第3条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第118条第1項の規定により、連携型特定地域医療提供機関（連携B水準）の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

1 開設者の住所及び氏名

住所	〒
氏名	

（注） 開設者が法人である場合は、「住所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

2 指定を予定する医療機関

管理者の氏名	
名称	
所在の場所	

添付資料

- 1 医師労働時間短縮計画（案）
- 2 医療法第118条第1項の指定に係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

様式3

技能向上集中研修機関（C-1水準）指定申請書

年 月 日

宮城県知事

殿

開設者の住所

開設者の氏名

（法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名）

電話 （ ）

良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和3年法律第49号。）附則第7条の規定により準用する同法附則第5条第1項の規定により同法第3条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第119条第1項の規定により、技能向上集中研修機関（C-1水準）の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

1 開設者の住所及び氏名

住所	〒
氏名	

（注） 開設者が法人である場合は、「住所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

2 指定を予定する医療機関

管理者の氏名	
名称	
所在の場所	

3 医療法第119条第1項の指定にかかる業務の内容（該当する条項に○を記入）

	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項の研修に係る業務

添付資料

- 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

様式4

特定高度技能研修機関（C-2水準）指定申請書

年 月 日

宮城県知事

殿

開設者の住所

開設者の氏名

(法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名)

電話 ( )

良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和3年法律第49号。）附則第8条の規定により準用する同法附則第5条第1項の規定により同法第3条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第120条第1項の規定により、特定高度技能研修機関（C-2水準）の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

1 開設者の住所及び氏名

住所	〒
氏名	

(注) 開設者が法人である場合は、「住所」欄には法人の主たる事務所の所在地を、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

2 指定を予定する医療機関

管理者の氏名	
名称	
所在の場所	

添付資料

- 1 医師労働時間短縮計画（案）
- 2-1 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
- 2-2 医療法第120条第1項の確認を受けたことを証する書類
- 3 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
- 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