

様式第34号

病院(診療所)開設届出書

年 月 日

宮城県知事 殿

開設者の住所

開設者の氏名 印

(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 ( )

病院(診療所)を開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

|                                       |                    |            |      |
|---------------------------------------|--------------------|------------|------|
| 1 名称                                  |                    |            |      |
| 2 開設場所                                | 〒                  |            |      |
|                                       | 電話 ( )             | ファクシミリ ( ) |      |
| 3 開設許可                                | 年 月 日付け宮城県( )指令第 号 |            |      |
| 4 開設年月日                               | 年 月 日              |            |      |
| 5 管理者の住所及び氏名                          |                    |            |      |
| 6 診療に従事する臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師に関する事項 |                    |            |      |
| 氏名                                    | 担当診療科名             | 診療日        | 診療時間 |
|                                       |                    |            |      |
|                                       |                    |            |      |
|                                       |                    |            |      |
| 7 薬剤師の氏名                              |                    |            |      |

添付書類

- 1 管理者の履歴書及び臨床研修修了登録証写し。ただし、(1)平成16年4月1日に現に医師免許を受けている者又は平成18年4月1日に現に歯科医師免許を受けている者(各日の前に免許申請を行った者を含む。)は、臨床研修修了登録証の写しに代えて免許証の写し、(2)再教育訓練の命令を受けた者は、臨床研修修了登録証((1)の場合は免許証)の写し及び再教育研修修了登録証の写し

- 2 診療に従事する医師並びに歯科医師の臨床研修修了登録証の写し。ただし、(1) 平成16年4月1日に現に医師免許を受けている者又は平成18年4月1日に現に歯科医師免許を受けている者(各日の前に免許申請を行った者を含む。)は、臨床研修修了登録証の写しに代えて免許証の写し、(2) 再教育訓練の命令を受けた者は、臨床研修修了登録証((1)の場合は免許証)の写し及び再教育研修修了登録証の写し
- 3 薬剤師の免許証の写し