

第21号様式（第16条関係）

年　月　日

高知市保健所長 様

開設者住所

開設者氏名

2箇所（以上）管理許可申請書

2箇所（以上）管理許可を受けたいので、医療法第12条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 管理者にしようとする医師・歯科医師（助産師）			
① 氏名			
② 住所			
2 現に管理する診療所（助産所）			
① 名称			
② 所在地			
③ 診療科名			
④ 病床数	床（うち療養病床　　床）		
⑤ 従業員の定員	医師　　人	歯科医師　　人	薬剤師　　人
	看護師　　人	その他（　　）　　人	
⑥ 診療日及び診療時間			
3 新たに管理する診療所（助産所）			
① 名称			
② 所在地			
③ 診療科名			

	④ 病床数	床 (うち療養病床 床)		
	⑤ 従業員の定員	医師 人	歯科医師 人	薬剤師 人
		看護師 人	助産師 人	その他 人
⑥ 診療日及び診療時間				
4 理由				
5 管理する診療所（助産所）相互間の距離及び連絡に要する時間				
	① 距離	km		
	② 時間	分		
6 管理開始予定期月日	年 月 日			