様式第２号（連携型特定地域医療提供機関（連携Ｂ水準）指定申請）

文　書　番　号

年　　月　　日

滋賀県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

法人にあっては、名称、代表者の氏名および主たる事務所の所在地

連携型特定地域医療提供機関（連携Ｂ水準）指定申請書

　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。以下「改正法」という｡)附則第５条の規定により改正法第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条の規定により、別紙のとおり申請する。

別紙（連携型特定地域医療提供機関（連携Ｂ水準）指定申請）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所（法人であるときは主たる事務所の所在地） | ふりがな |
|  |
| 氏名（法人であるときは名称） | ふりがな |
|  |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 病院または診療所の名称 | ふりがな |
|  |
| 病院または診療所の所在の場所 | ふりがな |
| 〒　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 添付書類 | 1. 医師労働時間短縮計画（案）
2. 医療法第118条第１項の指定にかかる派遣の実施に関する書類

（別添２（様式第２号関係）、様式第６号（派遣先医療機関一覧））1. 医療法第118条第２項において準用する法第113条第３項第２号の要件を満たすことを証する書類

（医療機関勤務環境評価センターによる評価結果の通知書）1. 医療法第118条第２項において準用する法第113条第３項第３号の要件を満たすことを誓約する書類

（様式第５号（誓約書））1. 医療法第132条の規定により通知された法第131条第１項第１号の評価の結果を示す書類

（医療機関勤務環境評価センターによる評価結果の通知書） |