第20号様式（第19条関係）

|  |
| --- |
| 　　　年　　月　　日　　練馬区長　殿 |
|  | 病院または診療所（薬局）の所在地病院または診療所（薬局）の名称病院または診療所（薬局）の開設者住所（法人の場合は、法人の住所） |  |
| 病院または診療所（薬局）の開設者氏名（法人の場合は、法人の名称） | 　 |
| 結核指定医療機関指定申請書　感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（以下「感染症法」という。）第38条第２項の規定による医療機関として、指定されたいので申請します。　なお、指定の上は感染症法第38条第7項の規定による区長の指導および同法第41条の規定による診療報酬の定めるところに従い、同法による医療を担当するため、同法の規定による一切の事項を守ります。記 |
| 　 | 担当医師名または管理薬剤師名 | 　　 | 　 |
| 診療所病院 | 診察科目 | 　　 | 用医療機関エックス線利 | 名称 | 　 |
| エックス線設備 | 有 | （直接・ポータブル・断層） | 所在地 | 　 |
| 無 | （エックス線利用医療機関欄に記入） |
| 医療法第７条・第８条・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第４条(許可・届出・登録)　　 済　・　未 |
| 　 |
| 　 | 保健所長の意見 | 結核指定医療機関として適当と認める。年　　月　　日　　保健所長　　　　　　　　　　印　　 | 　 |
| 　 |