

病院（診療所）管理免除許可申請書

平成 年 月 日

佐賀県知事 様

開設者住所

氏名

印

下記のとおり他の者を病院（診療所）の管理者としたいので、医療法第12条第1項ただし書及び医療法施行規則第8条の規定に基づき申請します。

記

1. 名称
2. 開設の場所
3. 開設許可（届出）年月日及び番号
4. 他の者を管理者とする理由
5. 管理者にしようとする者の住所及び氏名

（注）医師（歯科医師）の免許証の写し、履歴書及び就任承諾書を添付すること。

（この事務に係る担当者氏名及び連絡電話番号）

6. 添付書類

- ①管理者にしようとする者の免許証の写し若しくは臨床研修等修了登録証
- ②履歴書及び就任承諾書
- ③その他参考となる書類（管理免除を受けようとする者の診断書等）

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。また、第三者に提供しません。
なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。