第9号様式の2(第10条の2関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　東京都知事　　　　殿 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 病院又は診療所(薬局)の所在地  病院又は診療所(薬局)の名称  病院又は診療所(薬局)の開設者住所(法人の場合は、法人の住所) | | | |  | | | |
| 病院又は診療所(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9項の規定による知事の指導及び同法第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 | | | | | | | | | | | | |
|  | 担当医師名又は管理薬剤師名 | | | | | |  | | | | |  |
| 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 | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |

(日本産業規格A列4番)