

様式1（特定地域医療提供機関（B水準）指定（更新）申請）

令和 年 月 日

千葉県知事 様

開設者
住 所
氏名又は名称
(代表者名)

特定地域医療提供機関の〔指定・更新〕申請について

医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第113条（第115条第4項において準用する場合を含む。）の規定により、別紙のとおり申請する。

※ 申請の際はタイトルの〔指定〕と〔更新〕のいずれかに○をつけること。

1. 指定（更新）を予定する医療機関

管理者の氏名	
名 称	
所在の場所	

2. 医療法第 113 条第 1 項の指定（更新）（第 115 条第 4 項において準用する場合を含む。）にか
かかる業務の内容（該当する条項を○で囲むこと。）

第 1 号 救急医療

第 2 号 居宅等における医療

第 3 号 地域において当該病院又は診療所以外で提供することが困難な医療

3. 添付書類

- ① 医師労働時間短縮計画（案）
- ② 医療法第 113 条第 1 項に規定する業務があることを証する書類
- ③ 医療法第 113 条第 3 項第 2 号の要件を満たすことを証する書類
- ④ 医療法第 113 条第 3 項第 3 号の要件を満たすことを誓約する書類
- ⑤ 医療法第 132 条の規定により通知された同法第 131 条第 1 項第 1 号の評価の結果を示す書類
- ⑥ 提出書類チェックシート

様式2（連携型特定地域医療提供機関（連携B水準）指定（更新）申請）

令和 年 月 日

千葉県知事 様

開設者
住 所
氏名又は名称
(代表者名)

連携型特定地域医療提供機関の「指定・更新」申請について

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。

※ 申請の際はタイトルの「指定」と「更新」のいずれかに○をつけること。

1. 指定（更新）を予定する医療機関

管理者の氏名	
名 称	
所在の場所	

2. 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
- ③ 医療法第 118 条第 2 項において準用する同法第 113 条第 3 項第 2 号の要件を満たすことを証する書類
- ④ 医療法第 118 条第 2 項において準用する同法第 113 条第 3 項第 3 号の要件を満たすことを誓約する書類
- ⑤ 医療法第 132 条の規定により通知された同法第 131 条第 1 項第 1 号の評価の結果を示す書類
- ⑥ 提出書類チェックシート

様式3（技能向上集中研修機関（C-1水準）指定（更新）申請）

令和 年 月 日

千葉県知事 様

開設者
住 所
氏名又は名称
（代表者名）

技能向上集中研修機関の〔指定・更新〕申請について

医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第119条の規定により、別紙のとおり申請する。

※ 申請の際はタイトルの〔指定〕と〔更新〕のいずれかに○をつけること。

1. 指定（更新）を予定する医療機関

管理者の氏名	
名 称	
所在の場所	

2. 医療法第 119 条第 1 項の指定に係る業務の内容（該当する条項を○で囲むこと。）

第 1 号 医師法第 16 条の 2 第 1 項の臨床研修に係る業務

第 2 号 医師法第 16 条の 11 第 1 項の研修にかかる業務

3. 添付書類

- ① 医師労働時間短縮計画（案）
- ② 医療法第 119 条第 1 項の指定に係る業務があることを証する書類
- ③ 医療法第 119 条第 2 項において準用する同法第 113 条第 3 項第 2 号の要件を満たすことを証する書類
- ④ 医療法第 119 条第 2 項において準用する同法第 113 条第 3 項第 3 号の要件を満たすことを誓約する書類
- ⑤ 医療法第 132 条の規定により通知された同法第 131 条第 1 項第 1 号の評価の結果を示す書類
- ⑥ 提出書類チェックシート

様式4（特定高度技能研修機関（C-2水準）指定（更新）申請）

令和 年 月 日

千葉県知事 様

開設者
住 所
氏名又は名称
（代表者名）

特定高度技能研修機関の〔指定・更新〕申請について

医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第120条の規定により、別紙のとおり申請する。

※ 申請の際はタイトルの〔指定〕と〔更新〕のいずれかに○をつけること。

1. 指定（更新）を予定する医療機関

管理者の氏名	
名 称	
所在の場所	

2. 添付書類

- ① 医師労働時間短縮計画（案）
- ② 医療法第 120 条第 1 項の指定に係る業務があることを証する書類
- ③ 医療法第 120 条第 1 項の確認を受けたことを証する書類
- ④ 医療法第 120 条第 2 項において準用する同法第 113 条第 3 項第 2 号の要件を満たすことを証する書類
- ⑤ 医療法第 120 条第 2 項において準用する同法第 113 条第 3 項第 3 号の要件を満たすことを誓約する書類
- ⑥ 医療法第 132 条の規定により通知された同法第 131 条第 1 項第 1 号の評価の結果を示す書類
- ⑦ 提出書類チェックシート

誓 約 書

当〇〇病院は、医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 113 条第 3 項第 3 号に規定する要件を満たしていることを誓約いたします。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

令和 年 月 日

住所（又は所在地）

医療機関名及び代表者名

印