（様式１）

令和　年　　月　　日

　千葉県健康福祉部医療整備課長　様

住　　　　　所

医療機関名

代表者氏名

「外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関」申請書

　令和５年１２月１５日付け医第１９２１号の「外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関」の公募に関する「外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関」について、申請します。

【添付資料】

　「外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関」医療機関情報報告書