

(様式第5号)

年 月 日

千葉県知事

様

診療所名称

開設者名(法人の場合は法人名及び代表者名)

医療法施行規則第1条の14第7項第1号及び第2号の規定に基づく診療所に係る取扱要領第6条の規定に基づく報告について

このことについて、救急医療の推進に必要な診療所としての状況は、下記のとおりです。

記

- 1 前年(年 月 日から 年 月 日まで)の救急自動車による搬送受け入れ
人員 人
- 2 前年(年 月 日から 年 月 日まで)の診療時間外の受診患者数延数(時間
外加算、深夜加算又は休日加算を算定した者) 人