

指定小児慢性特定疾病医療機関 指定申請書

該当するものに○をつけてください。		<input checked="" type="checkbox"/> 病院・診療所	<input type="checkbox"/> 薬局	<input type="checkbox"/> 訪問看護事業者
保険医療機関 保険薬局 指定訪問看護事業者	名称	医療法人〇〇 〇〇病院		
	所在地	京都市〇〇区〇〇15番地1号		
	電話番号	075-000-0000		
	医療機関コード	1234567		
開設者 (代表者)	住所	京都市〇〇区〇〇15番地1号		
	氏名又は名称	医療法人〇〇		
標榜している診療科名 (薬局・訪問看護事業者は記載不要)		〇〇科, 〇〇科		
<p>上記のとおり、児童福祉法（昭和22年法律第164号）第19条の9第1項の規定による指定小児慢性特定疾病医療機関の指定を申請します。</p> <p>また、<u>同法第19条の9第2項の規定</u>のいずれにも該当しないことを誓約します。</p> <p>申請書の裏面を御確認ください。</p> <p>平成27年〇月〇日</p> <p>開設者 住 所（法人にあっては所在地） 京都市〇〇区〇〇15番地1号 氏 名（法人にあっては名称及び代表者氏名） 医療法人〇〇 理事長 京都 一郎</p> <p>京 都 市 長 様</p> <p>印</p>				

開設者が法人にあっては（別紙）役員名簿に必要事項を記載すること。

(別紙)

役員の氏名及び職名

申請者（法人）名（ *医療法人〇〇* ）

氏 名	職 名
<i>京都 一郎</i>	<i>理事長</i>
<i>京都 二郎</i>	<i>理事</i>
<i>京都 三郎</i>	<i>理事</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">記入欄が足りない場合等は「別添のとおり」と記入し，別紙により役員名簿を提出してください。</div>	

指定小児慢性特定疾病医療機関 指定申請書

該当するものに○をつけてください。		病院・診療所 <input checked="" type="checkbox"/> 薬局 訪問看護事業者
保険医療機関 保険薬局 指定訪問看護事業者	名称	きょうと薬局〇〇店
	所在地	京都市〇〇区〇〇15番地1号
	電話番号	075-000-0000
	医療機関コード	1234567
開設者 (代表者)	住所	京都市〇〇区〇〇15番地1号
	氏名又は名称	株式会社〇〇 代表取締役 京都 一郎
標榜している診療科名 (薬局・訪問看護事業者は記載不要)		
<p>上記のとおり、児童福祉法（昭和22年法律第164号）第19条の9第1項の規定による指定小児慢性特定疾病医療機関の指定を申請します。</p> <p>また、<u>同法第19条の9第2項の規定</u>のいずれにも該当しないことを誓約します。</p> <p style="text-align: center;">申請書の裏面を御確認ください。</p> <p>平成27年〇月〇日</p> <p>開設者 住 所（法人にあっては所在地） 京都市〇〇区〇〇15番地1号 氏 名（法人にあっては名称及び代表者氏名） 株式会社〇〇 代表取締役 京都 一郎</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>京 都 市 長 様</p>		

開設者が法人にあっては（別紙）役員名簿に必要事項を記載すること。

(別紙)

役員の氏名及び職名

申請者（法人）名（ ）

氏 名	職 名
記入欄が足りない場合等は「別添のとおり」と記入し、別紙により役員名簿を提出してください。	

指定小児慢性特定疾病医療機関 指定申請書

該当するものに○をつけてください。		病院・診療所	薬局	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護事業者
保険医療機関 保険薬局 指定訪問看護事業者	名称	訪問看護 京都		
	所在地	京都市〇〇区〇〇15番地1号		
	電話番号	075-000-0000		
	医療機関コード	1234567		
開設者 (代表者)	住所	京都市〇〇区〇〇15番地1号		
	氏名又は名称	株式会社〇〇 代表取締役 京都 一郎		
標榜している診療科名 (薬局・訪問看護事業者は記載不要)				
<p>上記のとおり、児童福祉法（昭和22年法律第164号）第19条の9第1項の規定による指定小児慢性特定疾病医療機関の指定を申請します。</p> <p>また、<u>同法第19条の9第2項の規定</u>のいずれにも該当しないことを誓約します。</p> <p>申請書の裏面を御確認ください。</p> <p>平成27年〇月〇日</p> <p>開設者 住 所（法人にあっては所在地） 京都市〇〇区〇〇15番地1号 氏 名（法人にあっては名称及び代表者氏名） 株式会社〇〇 代表取締役 京都 一郎</p> <p>京 都 市 長 様</p> <p>印</p>				

開設者が法人にあっては（別紙）役員名簿に必要事項を記載すること。

(別紙)

役員の氏名及び職名

申請者（法人）名（ ）

氏 名	職 名
記入欄が足りない場合等は「別添のとおり」と記入し、別紙により役員名簿を提出してください。	