

結核指定医療機関申請書

(病院、診療所、薬局)

平成 年 月 日

(あて先) 横須賀市長

申請医療機関

所在地

電話番号

名称

開設者

(法人その他の団体にあつては、法人等の所在地、名称および代表者の氏名)

所在地

電話番号

氏名

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、感染症法及びこれに基づく命令及び同法第41条の規定に基づく診療報酬により同法の定めるところに従って、感染症法による医療を担当します。

(法第38条第2項関係)