

# 高知県公報

発行  
高知県  
高知市丸ノ内  
一丁目2番20号  
発行日  
毎週2回  
(火曜日・金曜日)

## 目次

規 則	ページ
◎医療法施行細則の一部を改正する規則（4・1 掲示）	1

## 規 則

医療法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。  
平成29年4月1日（掲示済）

高知県知事 尾崎 正直

### 高知県規則第40号

#### 医療法施行細則の一部を改正する規則

医療法施行細則（平成10年高知県規則第46号）の一部を次のように改正する。

題名を次のように改める。

#### 高知県医療法施行細則

第1条中「という。）に」を「という。）並びに高知県手数料徴収条例（平成12年高知県条例第5号）及び高知県の事務処理の特例に関する条例（平成12年高知県条例第7号。以下「特例条例」という。）に」に改める。

第2条第1項中「高知県の事務処理の特例に関する条例（平成12年高知県条例第7号）第2条の表5の項トからハマで」を「特例条例第2条の表5の項トからノまで」に、「書類」を「書類（診療所又は助産所に係るものを含む。）」に改め、同条第3項中「高知県の事務処理の特例に関する条例」を「特例条例」に改める。

第3条中「に基づく検査は、次に掲げる」を「による検査は、次の各号の」に改め、同条に次の1項を加える。

2 前項の規定に基づき自主検査を行ったときは、法第27条の規定による使用の許可証の交付を申請する際に、その結果を知事に届け出なければならない。

第6条中「及び助産所」を「又は助産所」に、「確認のうえ」を「確認の上」に改める。

第9条中「病院台帳」を「政令第5条の11第1項の規定による医療法人台帳のほか、別に定める様式による病院台帳」に、「助産所台帳及び医療法人台帳」を「及び助産所台帳」に改める。第10条各号を次のように改める。

(1) 省令第6条第1項に規定する法第4条第1項の地域医療支援病院と称することの承認の申請書 別記第1号様式

- (2) 省令第1条の14第1項に規定する法第7条第1項の病院の開設の許可の申請書 別記第2号様式
- (3) 省令第1条の14第1項に規定する法第7条第1項の診療所の開設の許可の申請書 別記第3号様式
- (4) 省令第2条第1項に規定する法第7条第1項の助産所の開設の許可の申請書 別記第4号様式
- (5) 法第7条第2項の病院、診療所又は助産所に係る開発の許可事項の変更の許可の申請書 別記第5号様式
- (6) 省令第1条の14第5項に規定する法第7条第3項の診療所の病床の設置の許可の申請書 別記第6号様式
- (7) 法第7条第3項の診療所に係る病床の設置の許可事項の変更の許可の申請書 別記第7号様式
- (8) 政令第3条の3の規定による診療所の病床の設置の届出書 別記第8号様式
- (9) 法第8条の規定による診療所の開設の届出書 別記第9号様式
- (10) 法第8条の規定による助産所の開設の届出書 別記第10号様式
- (11) 政令第4条第1項の規定による病院、診療所又は助産所の開設者の住所等の変更の届出書 別記第11号様式
- (12) 政令第4条第2項の規定による診療所の病床数等の変更の届出書 別記第12号様式
- (13) 政令第4条第3項の規定による診療所又は助産所に係る法第8条の規定による開設の届出事項の変更の届出書 別記第13号様式
- (14) 政令第4条の2第1項の規定による病院、診療所又は助産所の開設後の届出書 別記第14号様式
- (15) 政令第4条の2第2項の規定による病院、診療所又は助産所に係る同条第1項の規定による開設後の届出事項の変更の届出書 別記第15号様式
- (16) 第4条の規定による病院又は診療所の医師の変更の届出書 別記第16号様式
- (17) 法第8条の2第2項の規定による病院、診療所又は助産所の休止の届出書及び法第9条第1項の規定による病院、診療所又は助産所の廃止の届出書 別記第17号様式
- (18) 法第8条の2第2項の規定による休止した病院、診療所又は助産所の再開の届出書 別記第18号様式
- (19) 法第9条第2項の規定による病院、診療所又は助産所の開設者の死亡又は失踪の宣告の届出書 別記第19号様式
- (20) 省令第8条に規定する法第12条第1項ただし書の病院、診療所又は助産所の開設者以外の者が管理者となる場合の許可の申請書 別記第20号様式
- (21) 省令第9条に規定する法第12条第2項の2以上の病院、診療所又は助産所を管理する場合の許可の申請書 別記第21号様式

- (22) 省令第9条の2第1項に規定する法第12条の2第1項の規定による地域医療支援病院の業務に関する報告書 別記第22号様式
- (23) 省令第24条の2に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所のエックス線装置の備付けの届出書 別記第23号様式
- (24) 省令第25条に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用高エネルギー放射線発生装置の設置の届出書 別記第24号様式
- (25) 省令第25条の2において準用する省令第25条に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用粒子線照射装置の設置の届出書 別記第25号様式
- (26) 省令第26条に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射線照射装置の設置の届出書 別記第26号様式
- (27) 省令第27条第1項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射線照射器具（その装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のものを除く。）の設置の届出書及び省令第27条第2項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射線照射器具であってその装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のものの設置の届出書 別記第27号様式
- (28) 省令第27条第3項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射線照射器具であってその装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のものの備付けの届出書及び省令第28条第2項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の備付けの届出書 別記第28号様式
- (29) 省令第27条の2に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の放射性同位元素装備診療機器の設置の届出書 別記第29号様式
- (30) 省令第28条第1項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の設置の届出書 別記第30号様式
- (31) 省令第29条第1項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所のエックス線装置に係る備付けの届出事項の変更の届出書 別記第31号様式
- (32) 省令第29条第1項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所にエックス線装置を備えなくなった場合の届出書 別記第32号様式
- (33) 省令第29条第1項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所に診療用高エネルギー放射線発生装置を備えなくなった場合の届出書 別記第33号様式
- (34) 省令第29条第1項に規定する法第15条第3項の規定によ

<p>る病院又は診療所に診療用粒子線照射装置を備えなくなった場合の届出書 別記第34号様式</p> <p>(35) 省令第29条第1項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所に診療用放射線照射装置を備えなくなった場合の届出書 別記第35号様式</p> <p>(36) 省令第29条第1項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所に診療用放射線照射器具を備えなくなった場合の届出書 別記第36号様式</p> <p>(37) 省令第29条第1項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所に放射性同位元素装備診療機器を備えなくなった場合の届出書 別記第37号様式</p> <p>(38) 省令第29条第2項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用高エネルギー放射線発生装置に係る設置の届出事項の変更の届出書 別記第38号様式</p> <p>(39) 省令第29条第2項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用粒子線照射装置に係る設置の届出事項の変更の届出書 別記第39号様式</p> <p>(40) 省令第29条第2項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射線照射装置に係る設置の届出事項の変更の届出書 別記第40号様式</p> <p>(41) 省令第29条第2項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射線照射器具（その装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のものを含む。）に係る設置の届出事項の変更の届出書 別記第41号様式</p> <p>(42) 省令第29条第2項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の放射性同位元素装備診療機器に係る設置の届出事項の変更の届出書 別記第42号様式</p> <p>(43) 省令第29条第2項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所の診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素に係る設置の届出事項の変更の届出書 別記第43号様式</p> <p>(44) 省令第29条第3項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所に診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった場合の届出書 別記第44号様式</p> <p>(45) 省令第29条第3項に規定する法第15条第3項の規定による病院又は診療所に診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった後の措置の概要の届出書 別記第45号様式</p> <p>(46) 法第16条ただし書の医師を宿直させない場合の許可の申請書 別記第46号様式</p> <p>(47) 省令第7条に規定する法第18条ただし書の専属の薬剤師を置かない場合の許可の申請書 別記第47号様式</p> <p>(48) 法第27条の規定による病院、診療所又は助産所の使用の許可証の交付の申請書 別記第48号様式</p>	<p>(49) 法第27条の規定による病院、診療所又は助産所に係る開設の許可事項又は届出事項の一部変更後の使用の許可証の交付の申請書 別記第49号様式</p> <p>(50) 第3条第2項の規定による自主検査の検査結果の届出書 別記第50号様式</p> <p>(51) 政令第5条の5に規定する法第42条の2第1項の社会医療法人に係る認定の申請書 別記第51号様式</p> <p>(52) 政令第5条の5の2第2項に規定する法第42条の3第1項の実施計画の認定の申請書 別記第52号様式</p> <p>(53) 省令第30条の36の8第1項に規定する政令第5条の5の4第1項の認定実施計画の変更の認定の申請書 別記第53号様式</p> <p>(54) 政令第5条の5の4第3項の規定による認定実施計画の変更の届出書 別記第54号様式</p> <p>(55) 法第44条第1項の医療法人設立の認可の申請書 別記第55号様式</p> <p>(56) 省令第31条の5に規定する法第46条の5第1項ただし書の医療法人に1人又は2人の理事を置く場合の認可の申請書 別記第56号様式</p> <p>(57) 省令第31条の5の2第1項に規定する法第46条の5第6項ただし書の医療法人の管理者の一部を理事に加えない場合の認可の申請書 別記第57号様式</p> <p>(58) 省令第31条の5の3に規定する法第46条の6第1項ただし書の医師又は歯科医師でない理事から理事長を選出する場合の認可の申請書 別記第58号様式</p> <p>(59) 法第52条第1項の規定による医療法人の事業報告書等の届出書 別記第59号様式</p> <p>(60) 法第54条の9第3項の医療法人の定款又は寄附行為の変更の認可の申請書 別記第60号様式</p> <p>(61) 法第54条の9第5項の規定による医療法人の定款又は寄附行為の変更の届出書 別記第61号様式</p> <p>(62) 法第55条第6項の医療法人の解散の認可の申請書 別記第62号様式</p> <p>(63) 法第55条第8項の規定による医療法人の解散の届出書 別記第63号様式</p> <p>(64) 良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律（平成18年法律第84号）附則第10条第2項の規定によりなおその効力を有することとされる同法第2条の規定による改正前の法第56条第2項又は第3項の規定による医療法人の残余財産の処分又は帰属の認可の申請書 別記第64号様式</p> <p>(65) 法第56条の6の規定による医療法人の清算中に就職した清算人の届出書 別記第65号様式</p> <p>(66) 法第56条の11の規定による医療法人の清算終了の届出書 別記第66号様式</p>	<p>(67) 法第58条の2第4項の医療法人の吸収合併の認可の申請書 別記第67号様式</p> <p>(68) 法第59条の2において読み替えて準用する法第58条の2第4項の医療法人の新設合併の認可の申請書 別記第68号様式</p> <p>(69) 法第60条の3第4項の医療法人の吸収分割の認可の申請書 別記第69号様式</p> <p>(70) 法第61条の3において読み替えて準用する法第60条の3第4項の医療法人の新設分割の認可の申請書 別記第70号様式</p> <p>(71) 政令第5条の12の規定による医療法人の登記事項等の届出書 別記第71号様式</p> <p>(72) 政令第5条の13の規定による医療法人の役員の変更の届出書 別記第72号様式</p> <p>(73) 法第70条の14において読み替えて準用する法第52条第1項の規定による地域医療連携推進法人の事業報告書等の届出書 別記第73号様式</p> <p>(74) 法第70条の15において読み替えて準用する法第55条第6項の地域医療連携推進法人の解散の認可の申請書 別記第74号様式</p> <p>(75) 法第70条の15において読み替えて準用する法第55条第8項の規定による地域医療連携推進法人の解散の届出書 別記第75号様式</p> <p>(76) 法第70条の15において読み替えて準用する法第56条の6の規定による地域医療連携推進法人の清算中に就職した清算人の届出書 別記第76号様式</p> <p>(77) 法第70条の15において読み替えて準用する法第56条の11の規定による地域医療連携推進法人の清算終了の届出書 別記第77号様式</p> <p>(78) 法第70条の18第1項において読み替えて準用する法第54条の9第3項の地域医療連携推進法人の定款の変更の認可の申請書 別記第78号様式</p> <p>(79) 法第70条の18第1項において読み替えて準用する法第54条の9第5項の地域医療連携推進法人の定款の変更の届出書 別記第79号様式</p> <p>(80) 省令第39条の27第1項に規定する法第70条の19第1項の地域医療連携推進法人の代表理事の選定の認可の申請書 別記第80号様式</p> <p>(81) 省令第39条の27第2項に規定する法第70条の19第1項の地域医療連携推進法人の代表理事の解職の認可の申請書 別記第81号様式</p> <p>第11条中「高知県の事務処理の特例に関する条例第2条の表5の項ヒ」を「特例条例第2条の表5の項ハ」に改める。 別記様式を次のように改める。</p>
--	--	---

**別記****第1号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 地域医療支援病院名称使用承認申請書

地域医療支援病院の名称の使用について医療法第4条第1項の承認を受けたいので、医療法施行規則第6条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 病院の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院の名称
- 3 病院の所在の場所及び電話番号
- 4 病院の病床数
- 5 病院の集中治療室、化学、細菌及び病理の検査施設、病理解剖室、研究室、講義室、図書室、救急用又は患者輸送用自動車並びに医薬品情報管理室の構造設備（別紙のとおり）

- 注 1 次に掲げる書類を添えてください。
- (1) 他の病院又は診療所から紹介された患者に対し医療を提供する体制が整備されていることを証する書類
  - (2) 病院において、共同利用のための体制が整備されていることを証する書類
  - (3) 救急医療を提供する能力を有することを証する書類
  - (4) 地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修を行わせる能力を有することを証する書類
  - (5) 診療に関する諸記録の管理方法に関する書類
  - (6) 病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法に関する書類
  - (7) 診療に関する諸記録の閲覧方法に関する書類
  - (8) 病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法に関する書類
  - (9) 医療法施行規則第9条の19第1項に規定する委員会の委員の就任承諾書及び履歴書

- (10) 病院の開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例の写し
- 2 4欄は、病床の種別ごとに記入してください。
- 3 5欄は、それぞれの構造設備ごとに、その概要を記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。

**第2号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 病院開設許可申請書

病院の開設について医療法第7条第1項の許可を受けたいので、医療法施行規則第1条の14第1項及び第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 病院の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）並びに開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であるときはその旨
- 2 病院の名称
- 3 病院の開設の場所及び電話番号
- 4 診療を行おうとする科目
- 5 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師以外の者であるときは、開設の目的及び維持の方法
- 6 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であって、現に他の病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又は他の病院若しくは診療所に勤務するものであるときは、その旨並びに他の病院又は診療所の名称、所在の場所及び電話番号
- 7 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であって、同時に2以上の病院又は診療所を開設しようとするものであるときは、その旨並びに他の病院又は診療所の名称、開設の場所及び電話番号
- 8 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員  
（別紙のとおり）

9 敷地の面積（敷地の平面図及び敷地周囲の見取図を添えてください。）

10 建物の構造概要及び用途（平面図（各室の用途を示し、精神病室、感染症病室、結核病室又は療養病床に係る病室があるときは、これらを明示したものを）を添えてください。）

11 各科専門の診察室、手術室、処置室、臨床検査施設、エックス線装置、調剤所及び給食施設その他医療法施行規則第16条第1項において構造設備の基準が規定されているもの並びに診療科名中に産婦人科又は産科を有する病院の場合は分べん室及び新生児の入浴施設の有無及び構造設備の概要  
（別紙のとおり）

12 療養病床を有する病院であるときは、機能訓練室の構造設備の概要  
（別紙のとおり）

13 歯科工業を行う病院であって、歯科技工室を設けようとするときは、その構造設備の概要  
（別紙のとおり）

14 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数

15 開設予定年月日

16 医療法第15条の2の規定により医療法施行令第4条の7各号に掲げる業務を委託しようとするときは、その業務の内容

17 その他必要な事項

注 1 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師である場合は、臨床研修修了登録証（医師法第7条の2第1項又は歯科医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者であるときは、臨床研修修了登録証及び再教育研修修了登録証）の写し（申請時に提示することでも構いません。）
  - (2) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例
  - (3) 汚水を水質汚濁防止法第2条第1項に規定する公共用水域に排出しようとするときは、医療法施行規則第1条の14第2項各号に掲げる事項を記載した書類
- 2 8欄は、従業者の種別ごとに記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。
- 3 11欄から13欄までは、それぞれの構造設備ごとに、その概要を記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。

**第3号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 診療所開設許可申請書

診療所の開設について医療法第7条第1項の許可を受けたいので、医療法施行規則第1条の14第1項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）並びに開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であるときはその旨
- 2 診療所の名称
- 3 診療所の開設の場所及び電話番号
- 4 診療を行おうとする科目
- 5 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師以外の者であるときは、開設の目的及び維持の方法
- 6 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であって、現に他の病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又は他の病院若しくは診療所に勤務するものであるときは、その旨並びに他の病院又は診療所の名称、所在の場所及び電話番号
- 7 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であって、同時に2以上の病院又は診療所を開設しようとするものであるときは、その旨並びに他の病院又は診療所の名称、開設の場所及び電話番号
- 8 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員  
（別紙のとおり）

9 敷地の面積（敷地の平面図及び敷地周囲の見取図を添えてください。）

10 建物の構造概要及び用途（平面図（各室の用途を示し、精神病室、感染症病室、結核病室又は療養病床に係る病室があるときは、これらを明示したものを）を添えてください。）

11 各科専門の診察室、手術室、処置室、臨床検査施設、エックス線装置、調剤所及び給食施設その他医療法施行規則第16条第1項において構造設備の基準が規定されているもの並びに診療科名中に産婦人科又は産科を有する診療所の場合は分べん室及び新生児の入浴施設の有無及び構造設備の概要  
（別紙のとおり）

12 歯科工業を行う診療所であって、歯科技工室を設けようとするときは、その構造設備の概要  
（別紙のとおり）

13 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数

14 開設予定年月日

15 医療法第15条の2の規定により医療法施行令第4条の7各号に掲げる業務を委託しようとするときは、その業務の内容

16 その他必要な事項

注 1 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師である場合は、臨床研修修了登録証（医師法第7条の2第1項又は歯科医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者であるときは、臨床研修修了登録証及び再教育研修修了登録証）の写し（申請時に提示することでも構いません。）
- (2) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例
- 2 8欄は、従業者の種別ごとに記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。
- 3 11欄及び12欄は、それぞれの構造設備ごとに、その概要を記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。

**第4号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊤  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 助産所開設許可申請書

助産所の開設について医療法第7条第1項の許可を受けたいので、医療法施行規則第2条第1項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 助産所の名称
- 3 助産所の開設の場所及び電話番号
- 4 助産師その他の従業者の定員
- 5 敷地の面積（敷地の平面図を添えてください。）
- 6 建物の構造概要及び用途（平面図（各室の用途を示し、入所室については、その定員を明示したもの）を添えてください。）
- 7 分べん室、給食施設及び入所室その他医療法施行規則第17条第1項において構造設備の基準が規定されているもの有無及び構造設備の概要（別紙のとおり）
- 8 開設予定年月日
- 9 医療法第15条の2の規定により医療法施行令第4条の7各号に掲げる業務を委託しようとするときは、その業務の内容

## 10 その他必要な事項

- 注 1 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例を添えてください。  
2 7欄は、それぞれの構造設備ごとに、その概要を記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。

## 第5号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 病院（診療所・助産所）開設許可事項変更許可申請書

病院、診療所又は助産所の病床数等の変更について医療法第7条第2項の許可を受けた  
いので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地及び名称）
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の開設の場所及び電話番号
- 4 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 5 変更しようとする理由
- 6 変更予定年月日又は変更着手予定年月日及び変更完了予定年月日

- 注 1 4欄は、変更しようとする事項について変更前と変更後との内容を対比して記入  
してください。
- 2 変更しようとする事項については、その変更内容を詳細に確認することができる  
ように開設の許可の申請書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）  
とともに、必要に応じて、その申請書に添付したものと同様の平面図、書類  
等に変更部分を朱書するなどして添えてください。
- 3 病床の種別を変更しようとするときは、病床種別ごとの直近1年間の1日の平均  
入院患者数、平均外来患者数及び1日平均外来患者に係る取扱処方箋枚数並びに病  
室の概要（現に許可されている病床数及び床面積等）について記載した書類並びに  
医療従事者名簿を添えてください。

## 第6号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 診療所病床設置許可申請書

診療所の病床の設置について医療法第7条第3項の許可を受けたいので、医療法施行規  
則第1条の14第5項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 診療所の名称
- 3 診療所の開設の場所及び電話番号
- 4 診療科目
- 5 医師、看護師その他の従業者の定員  
（別紙のとおり）
- 6 建物の構造概要及び用途（平面図（各室の用途を示し、精神病室、感染症病室、結核  
病室又は療養病床に係る病室があるときは、これらを明示したもの）を添えてくださ  
い。）
- 7 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数
- 8 機能訓練室その他医療法施行規則第16条第1項において構造設備の基準が規定されて  
いるものの有無及び構造設備の概要  
（別紙のとおり）
- 9 設置予定年月日

## 10 その他必要な事項

注 1 次に掲げる書類を添えてください。

(1) 医療従事者名簿

(2) 病床の設置に係る診療所開設許可申請書若しくは診療所開設届出書又は診療所開設許可事項変更許可申請書若しくは診療所開設届出事項変更届出書の写し

2 5欄は、従業者の種別ごとに記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。

3 8欄は、それぞれの構造設備ごとに、その概要を記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。

## 第7号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名

㊞

（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 診療所病床設置許可事項変更許可申請書

診療所の病床数等の変更について医療法第7条第3項の許可を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

1 診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）

2 診療所の名称

3 診療所の所在の場所及び電話番号

4 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容

5 変更しようする理由

6 変更予定年月日又は変更着手予定年月日及び変更完了予定年月日

注 1 4欄は、変更しようとする事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください。

2 変更しようとする事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように病床の設置の許可の申請書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その申請書に添付したものと同様の平面図、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。

3 病床を増床しようとするときは、医療従事者名簿を添えてください。



## 第8号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 診療所病床設置届出書

診療所に病床を設置しましたので、医療法施行令第3条の3及び医療法施行規則第1条の14第8項又は第10項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 診療所の名称
- 3 診療所の開設の場所及び電話番号
- 4 診療科目
- 5 医師、看護師その他の従業者の定員  
（別紙のとおり）
- 6 建物の構造概要及び用途（平面図（各室の用途を示し、精神病室、感染症病室、結核病室又は療養病床に係る病室があるときは、これらを明示したもの）を添えてください。）
- 7 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数
- 8 機能訓練室その他医療法施行規則第16条第1項において構造設備の基準が規定されているものの有無及び構造設備の概要  
（別紙のとおり）
- 9 設置年月日

## 10 その他必要な事項

- 注 1 次に掲げる書類を添えてください。
- (1) 医療従事者名簿
  - (2) 病床の設置に係る診療所開設許可申請書若しくは診療所開設届出書又は診療所開設許可事項変更許可申請書若しくは診療所開設届出事項変更届出書の写し
  - 2 5欄は、従業者の種別ごとに記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。
  - 3 8欄は、それぞれの構造設備ごとに、その概要を記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。
  - 4 病床を設置した日から10日以内に届け出てください。

## 第9号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊤

## 診療所開設届出書

診療所を開設しました（開設します）ので、医療法第8条及び医療法施行規則第4条の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 診療所の開設者の住所及び氏名
- 2 診療所の名称
- 3 診療所の開設の場所及び電話番号
- 4 診療科目
- 5 開設者が現に他の病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又は他の病院若しくは診療所に勤務する者であるときは、その旨並びに他の病院又は診療所の名称、所在の場所及び電話番号
- 6 開設者が同時に2以上の病院又は診療所を開設し、又は開設しようとする者であるときは、その旨並びに他の病院又は診療所の名称、開設の場所及び電話番号
- 7 診療所の管理者の住所及び氏名
- 8 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員（別紙のとおり）
- 9 診療に従事する医師又は歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間
- 10 薬剤師が勤務するときは、その氏名、免許登録年月日及び免許番号

11 敷地の面積（敷地の平面図を添えてください。）

12 建物の構造概要及び用途（平面図（各室の用途を示し、精神病室、感染症病室、結核病室又は療養病床に係る病室があるときは、これらを明示したものを）を添えてください。）

13 各科専門の診察室、手術室、処置室、臨床検査施設、エックス線装置、調剤所及び給食施設その他医療法施行規則第16条第1項において構造設備の基準が規定されているもの並びに診療科名中に産婦人科又は産科を有する診療所の場合は分べん室及び新生児の入浴施設の有無及び構造設備の概要（別紙のとおり）

14 歯科医業を行う診療所であつて、歯科技工室を設けたときは、その構造設備の概要（別紙のとおり）

15 病室のある診療所であるときは、病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数

16 開設（予定）年月日

17 医療法第15条の2の規定により医療法施行令第4条の7各号に掲げる業務を委託しようとするときは、その業務の内容

18 その他必要な事項

注 1 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 開設者の臨床研修修了登録証（医師法第7条の2第1項又は歯科医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者であるときは、臨床研修修了登録証及び再教育研修修了登録証）の写し（届出時に提示することでも構いません。）
  - (2) 管理者の臨床研修修了登録証又は免許証の写し（届出時に提示することでも構いません。）
  - (3) 診療に従事する医師又は歯科医師の免許証の写し（届出時に提示することでも構いません。）
- 2 8欄は、従業者の種別ごとに記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。
  - 3 13欄及び14欄は、それぞれの構造設備ごとに、その概要を記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。
  - 4 診療所を開設した日から10日以内に届け出てください。

## 第10号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟

## 助産所開設届出書

助産所を開設しました（開設します）ので、医療法第8条及び医療法施行規則第5条の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 助産所の開設者の住所及び氏名
- 2 助産所の名称
- 3 助産所の開設の場所及び電話番号
- 4 開設者が現に他の助産所を開設し、若しくは管理し、又は他の助産所に勤務する者であるときは、その旨並びに他の助産所の名称、所在の場所及び電話番号
- 5 開設者が同時に2以上の助産所を開設し、又は開設しようとする者であるときは、その旨並びに他の助産所の名称、開設の場所及び電話番号
- 6 助産所の管理者の住所及び氏名
- 7 助産師その他の従業者の定員
- 8 業務に従事する助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間
- 9 分べんを取り扱う助産所については、医療法施行規則第15条の2第1項の嘱託医師の住所及び氏名（当該嘱託医師に嘱託した旨の書類及び免許証の写しを添えてください。）又は同条第2項の病院若しくは診療所の住所及び名称（当該病院又は診療所が診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類及び当該病院又は診療所に対して、同項に規定する嘱託を行った旨の書類を添えてください。）並びに同条第3項の嘱託する病院又は診療所の住所及び名称（当該病院又は診療所に嘱託した旨の書類を添えてください。）

10 敷地の面積（敷地の平面図を添えてください。）

11 建物の構造概要及び用途（平面図（各室の用途を示し、入所室については、その定員を明示したもの）を添えてください。）

12 分べん室、給食施設及び入所室その他医療法施行規則第17条第1項において構造設備の基準が規定されているもの有無及び構造設備の概要（別紙のとおり）

13 開設（予定）年月日

14 医療法第15条の2の規定により医療法施行令第4条の7各号に掲げる業務を委託しようとするときは、その業務の内容

15 その他必要な事項

- 注 1 次に掲げる書類を添えてください。
- (1) 開設者の免許証（保健師助産師看護師法第15条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者である場合は、免許証及び再教育研修修了登録証）の写し（届出時に提示することでも構いません。）
  - (2) 管理者及び業務に従事する助産師の免許証の写し（届出時に提示することでも構いません。）
- 2 12欄は、それぞれの構造設備ごとに、その概要を記入してください（別紙に記載して添えても構いません。）。
- 3 助産所を開設した日から10日以内に届け出てください。

**第11号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

病院（診療所・助産所）開設者住所等変更届出書

病院、診療所又は助産所の開設者の住所等を変更しましたので、医療法施行令第4条第1項及び医療法施行規則第1条の14第4項又は第2条第3項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 4 変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 5 変更した理由
- 6 変更年月日

- 注 1 4欄は、変更した事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください。
- 2 変更した事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように開設の許可の申請書又は開設の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その申請書又は届出書に添付したものと同様の免許証の写し、書類等を添えてください。
- 3 変更を生じた日から10日以内に届け出てください。

**第12号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

診療所病床数等変更届出書

診療所の病床数等を変更しましたので、医療法施行令第4条第2項及び医療法施行規則第1条の14第9項又は第11項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 診療所の名称
- 3 診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 5 変更した理由
- 6 変更年月日

- 注 1 4欄は、変更した事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください。
- 2 変更した事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように開設の許可の申請書又は開設の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その申請書又は届出書に添付したものと同様の書類等を添えてください。
- 3 病床を増床したときは、医療従事者名簿を添えてください。
- 4 変更を生じた日から10日以内に届け出てください。

## 第13号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟

診療所（助産所）開設届出事項変更届出書

診療所又は助産所の開設に当たり医療法第8条の規定により届け出ました事項について変更が生じたので、医療法施行令第4条第3項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名
- 2 診療所又は助産所の名称
- 3 診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 4 変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 5 変更した理由
- 6 変更年月日

- 注 1 4欄は、変更した事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください。
- 2 変更した事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように開設の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の平面図、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。
- 3 変更を生じた日から10日以内に届け出てください。

## 第14号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

病院（診療所・助産所）開設届出書

病院、診療所又は助産所を開設しましたので、医療法施行令第4条の2第1項及び医療法施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の開設の場所及び電話番号
- 4 開設許可年月日及び開設許可番号
- 5 開設年月日
- 6 病院、診療所又は助産所の管理者の住所及び氏名
- 7 診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間又は業務に従事する助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間
- 8 薬剤師が勤務するときは、その氏名、免許登録年月日及び免許番号
- 9 分べんを取り扱う助産所については、医療法施行規則第15条の2第1項の嘱託医師の住所及び氏名（当該嘱託医師に嘱託した旨の書類及び免許証の写しを添えてください。）又は同条第2項の病院若しくは診療所の住所及び名称（当該病院又は診療所が診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類及び当該病院又は診療所に対して、同項

に規定する嘱託を行った旨の書類を添えてください。)並びに同条第3項の嘱託する病院又は診療所の住所及び名称(当該病院又は診療所に嘱託した旨の書類を添えてください。)

- 注 1 次に掲げる書類を添えてください。
- (1) 管理者の臨床研修修了登録証又は免許証の写し(届出時に提示することでも構いません。)
  - (2) 診療に従事する医師若しくは歯科医師又は業務に従事する助産師の免許証の写し(届出時に提示することでも構いません。)
- 2 病院、診療所又は助産所を開設した日から10日以内に届けてください。

**第15号様式** (第10条関係)

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
(法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名)

病院(診療所・助産所)開設後届出事項変更届出書

病院、診療所又は助産所の開設後に医療法施行令第4条の2第1項の規定により届け出ました事項について変更が生じたので、同条第2項及び医療法施行規則第3条第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名(法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称)
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 4 変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 5 変更した理由
- 6 変更年月日

- 注 1 4欄は、変更した事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください。
- 2 変更した事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように開設後の届出書と同様に記入する(別紙に記載して添えても構いません。)とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の免許証の写し、書類等を添えてください。
  - 3 変更を生じた日から10日以内に届けてください。

**第16号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

常勤医師（歯科医師）変更届出書

病院又は診療所において常時診療に従事する医師又は歯科医師について変更が生じたので、高知県医療法施行細則第4条の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 変更が生じた医師の氏名及び担当診療科名又は歯科医師の氏名、変更の事由並びに変更年月日

- 注 1 4欄は、変更が生じた医師又は歯科医師ごとに記入し、「変更の事由」については、改姓、採用、退職又はその他（勤務形態を常勤から非常勤に変更、勤務形態を非常勤から常勤に変更等の場合をいいます。）のいずれかで記入してください。  
なお、変更の事由が「その他」の場合は、その事由をできるだけ詳細に記入してください。
- 2 改姓し、又は採用した医師又は歯科医師については、免許証（麻酔科担当の医師であるときは、免許証及び麻酔科標榜<sup>ぼう</sup>許可書）の写しを添えてください。
  - 3 変更を生じた日から10日以内に届け出てください。

**第17号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

病院（診療所・助産所）休止（廃止）届出書

病院、診療所又は助産所を休止し、又は廃止しましたので、医療法第8条の2第2項又は第9条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 休止又は廃止の別
- 2 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 3 病院、診療所又は助産所の名称
- 4 病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 5 休止し、又は廃止した理由
- 6 休止又は廃止の年月日
- 7 休止予定期間（休止した場合にのみ記入してください。）

注 病院、診療所又は助産所を休止し、又は廃止した日から10日以内に届け出てください。

**第18号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

病院（診療所・助産所）再開届出書

休止していました病院、診療所又は助産所を再開しましたので、医療法第8条の2第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 4 休止年月日及び休止届出年月日
- 5 再開した理由
- 6 再開年月日

注 病院、診療所又は助産所を再開した日から10日以内に届け出てください。

**第19号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名 ㊟  
開設者との続柄

病院（診療所・助産所）開設者死亡（失踪）届出書

病院、診療所又は助産所の開設者が死亡し、又は失踪の宣告を受けましたので、医療法第9条第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 死亡し、又は失踪の宣告を受けた病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 4 死亡し、又は失踪の宣告を受けた年月日

- 注
- 1 戸籍法の規定による死亡又は失踪の届出義務の方が届け出てください。
  - 2 死亡し、又は失踪の宣告を受けた開設者と届出義務者との続柄が記載された戸籍抄本及び開設者が死亡し、又は失踪の宣告を受けたことが記載された戸籍抄本を添えてください。
  - 3 開設者が死亡し、又は失踪の宣告を受けた日から10日以内に届け出てください。



**第20号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所・助産所）管理者許可申請書

病院、診療所又は助産所の管理者について医療法第12条第1項ただし書の許可を受けた  
いので、医療法施行規則第8条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名並びに資格
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の開設の場所及び電話番号
- 4 管理者にしようとする者の住所及び氏名
- 5 開設者以外の者を管理者にしようとする事由
- 6 その他必要な事項

注 管理者にしようとする者の臨床研修修了登録証又は免許証の写し（管理者にしようとする者が助産師であるときは、免許証の写し又は助産婦名簿の謄本）を添えてください。

**第21号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

病院（診療所・助産所）管理者兼務許可申請書

2以上の病院、診療所又は助産所を管理することについて医療法第12条第2項の許可を  
受けたいので、医療法施行規則第9条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請し  
ます。

記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地及び名称）
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 4 現に管理している病院、診療所又は助産所の診療科名、病床数、従業者の定員並びに  
診療日及び診療時間  
（別紙のとおり）
- 5 新たに管理しようとする病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場  
合は、主たる事務所の所在地及び名称）、名称、所在の場所及び電話番号、診療科名、  
病床数、従業者の定員並びに診療日及び診療時間  
（別紙のとおり）
- 6 2以上の病院、診療所又は助産所を管理させようとする理由
- 7 現に管理している病院、診療所又は助産所と新たに管理しようとする病院、診療所又  
は助産所との距離及び連絡に要する時間
- 8 新たな管理の開始予定年月日

## 9 その他必要な事項

- 注 1 2以上の病院、診療所又は助産所の管理者となる者の臨床研修修了登録証又は免許証（管理者となる者が助産師であるときは、免許証）の写しを添えてください。
- 2 4欄及び5欄については、別紙に記載して添えても構いません。

## 第22号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

報告者（開設者） 病院の名称  
住所  
氏名 ㊤  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）  
電話番号

## 地域医療支援病院業務報告書

医療法第12条の2第1項並びに医療法施行規則第9条の2第1項及び第2項の規定により、別添のとおり地域医療支援病院に係る下記の事項を記載しました業務に関する報告書を提出します。

## 記

- 1 紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績
- 2 共同利用の実績
- 3 救急医療の提供の実績
- 4 地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績
- 5 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法
- 6 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法及び閲覧の実績
- 7 医療法施行規則第9条の19第1項に規定する委員会の開催の実績
- 8 患者相談の実績

注 毎年10月5日までに提出してください。

**第23号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）エックス線装置備付け届出書

病院又は診療所にエックス線装置を備えましたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第24条の2の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 エックス線装置の製作者名、型式及び台数（別紙のとおり）
- 5 エックス線高電圧発生装置の定格出力（別紙のとおり）
- 6 エックス線装置及びエックス線診療室のエックス線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要（別紙のとおり）
- 7 エックス線診療に従事する医師、歯科医師、診療放射線技師又は診療エックス線技師の氏名、生年月日及びエックス線診療に関する経歴（免許登録年月日及び免許登録番号を含みます。）（別紙のとおり）
- 8 備付け年月日
- 9 その他必要な事項

- 注 1 4欄から7欄までについては、別紙に記載して添えても構いません。  
 2 医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準に適合していることを確認することができる図面、書類等を添えてください。  
 3 エックス線装置を備えた日から10日以内に届け出てください。

**第24号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用高エネルギー放射線発生装置設置届出書

病院又は診療所に診療用高エネルギー放射線発生装置を備えますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第25条の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用高エネルギー放射線発生装置の製作者名、型式及び台数（別紙のとおり）
- 5 診療用高エネルギー放射線発生装置の定格出力（別紙のとおり）
- 6 診療用高エネルギー放射線発生装置及び診療用高エネルギー放射線発生装置使用室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要（別紙のとおり）
- 7 診療用高エネルギー放射線発生装置を使用する医師、歯科医師又は診療放射線技師の氏名、生年月日及び放射線診療に関する経歴（免許登録年月日及び免許登録番号を含みます。）（別紙のとおり）
- 8 予定使用開始時期
- 9 その他必要な事項

- 注 1 4欄から7欄までについては、別紙に記載して添えても構いません。  
 2 医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準に適合していることを確認することができる図面、書類等を添えてください。

**第25号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用粒子線照射装置設置届出書

病院又は診療所に診療用粒子線照射装置を備えますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第25条の2において準用する同令第25条の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用粒子線照射装置の製作者名、型式及び台数（別紙のとおり）
- 5 診療用粒子線照射装置の定格出力（別紙のとおり）
- 6 診療用粒子線照射装置及び診療用粒子線照射装置使用室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要（別紙のとおり）
- 7 診療用粒子線照射装置を使用する医師、歯科医師又は診療放射線技師の氏名、生年月日及び放射線診療に関する経歴（免許登録年月日及び免許登録番号を含みます。）（別紙のとおり）
- 8 予定使用開始時期
- 9 その他必要な事項

注 1 4欄から7欄までについては、別紙に記載して添えても構いません。  
2 医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準に適合していることを確認することができる図面、書類等を添えてください。

**第26号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用放射線照射装置設置届出書

病院又は診療所に診療用放射線照射装置を備えますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第26条の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射線照射装置の製作者名、型式及び個数並びに装備する放射性同位元素の種類及びベクレル単位をもって表した数量（別紙のとおり）
- 5 診療用放射線照射装置、診療用放射線照射装置使用室、貯蔵施設及び運搬容器並びに診療用放射線照射装置により治療を受けている患者を入院させる病室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要（別紙のとおり）
- 6 診療用放射線照射装置を使用する医師、歯科医師又は診療放射線技師の氏名、生年月日及び放射線診療に関する経歴（免許登録年月日及び免許登録番号を含みます。）（別紙のとおり）
- 7 予定使用開始時期
- 8 その他必要な事項

注 1 4欄から6欄までについては、別紙に記載して添えても構いません。  
2 医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準に適合していることを確認することができる図面、書類等を添えてください。

## 第27号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用放射線照射器具設置届出書

病院又は診療所に診療用放射線照射器具（その装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のもの（以下「半減期30日以下器具」といいます。）を含みます。）を備えますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第27条第1項又は第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射線照射器具の型式及び個数並びに装備する放射性同位元素の種類及びベクレル単位をもって表した数量（半減期30日以下器具の場合は、その年に使用を予定するものについて記入してください。）  
（別紙のとおり）
- 5 診療用放射線照射器具使用室、貯蔵施設及び運搬容器並びに診療用放射線照射器具により治療を受けている患者を入院させる病室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要  
（別紙のとおり）
- 6 診療用放射線照射器具を使用する医師、歯科医師又は診療放射線技師の氏名、生年月日及び放射線診療に関する経歴（免許登録年月日及び免許登録番号を含みます。）  
（別紙のとおり）
- 7 ベクレル単位をもって表した放射性同位元素の種類ごとの最大貯蔵予定数量及び1日の最大使用予定数量（半減期30日以下器具の場合にのみ記入してください。）  
（別紙のとおり）
- 8 予定使用開始時期

## 9 その他必要な事項

- 注 1 4欄から7欄までについては、別紙に記載して添えても構いません。  
2 医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準に適合していることを確認することができる図面、書類等を添えてください。

**第28号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟病院（診療所）診療用放射線照射器具（診療用放射性同位元素・陽電子断層  
撮影診療用放射性同位元素）備付け届出書

病院又は診療所に診療用放射線照射器具であってその装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のもの又は診療用放射性同位元素若しくは陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えていますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第27条第3項又は第28条第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 翌年において使用を予定する診療用放射線照射器具の型式及び個数並びに装備する放射性同位元素の種類及びベクレル単位をもって表した数量又は診療用放射性同位元素若しくは陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の種類、形状及びベクレル単位をもって表した数量  
（別紙のとおり）
- 5 診療用放射線照射器具又は診療用放射性同位元素若しくは陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 6 その他必要な事項

注 1 4欄については、別紙に記載して添えても構いません。  
2 毎年12月20日までに届け出てください。

**第29号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）放射性同位元素装備診療機器設置届出書

病院又は診療所に放射性同位元素装備診療機器を備えますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第27条の2の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 放射性同位元素装備診療機器の製作者名、型式及び台数並びに装備する放射性同位元素の種類及びベクレル単位をもって表した数量  
（別紙のとおり）
- 5 放射性同位元素装備診療機器使用室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要  
（別紙のとおり）
- 6 放射線を人体に対して照射する放射性同位元素装備診療機器であるときは、当該機器を使用する医師、歯科医師又は診療放射線技師の氏名、生年月日及び放射線診療に関する経歴（免許登録年月日及び免許登録番号を含みます。）  
（別紙のとおり）
- 7 予定使用開始時期
- 8 その他必要な事項

注 1 4欄から6欄までについては、別紙に記載して添えても構いません。  
2 医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準に適合していることを確認することができる図面、書類等を添えてください。

## 第30号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用放射性同位元素（陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）設置届出書

病院又は診療所に診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第28条第1項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 その年に使用を予定する診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の種類、形状及びベクレル単位をもって表した数量  
（別紙のとおり）
- 5 ベクレル単位をもって表した診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の種類ごとの最大貯蔵予定数量、1日の最大使用予定数量及び3月間の最大使用予定数量  
（別紙のとおり）
- 6 診療用放射性同位元素使用室、陽電子断層撮影診療用放射性同位元素使用室、貯蔵施設、運搬容器及び廃棄施設並びに診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素により治療を受けている患者を入院させる病室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要  
（別紙のとおり）
- 7 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を使用する医師又は歯科医師の氏名、生年月日及び放射線診療に関する経歴（免許登録年月日及び免許登録番号を含みます。）  
（別紙のとおり）
- 8 予定使用開始時期

## 9 その他必要な事項

- 注 1 4欄から7欄までについては、別紙に記載して添えても構いません。
- 2 医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準に適合していることを確認することができる図面、書類等を添えてください。

**第31号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）エックス線装置備付け届出事項変更届出書

病院又は診療所に備えていますエックス線装置について変更が生じたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第1項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 エックス線装置の備付けの届出年月日
- 5 変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 6 変更した理由
- 7 変更年月日
- 8 その他必要な事項

- 注 1 5欄は、変更した事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください（新旧対照表を作成して添えても構いません。）。
- 2 変更した事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように備付けの届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の図面、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。
- 3 変更が生じた日から10日以内に届け出てください。

**第32号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）エックス線装置廃止届出書

病院又は診療所にエックス線装置を備えなくなりましたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 エックス線装置の備付けの届出年月日
- 5 エックス線装置を備えなくなった年月日
- 6 エックス線装置を備えなくなった理由
- 7 今後のエックス線診療室の用途
- 8 その他必要な事項

注 エックス線装置を備えなくなった日から10日以内に届け出てください。



**第33号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊞

病院（診療所）診療用高エネルギー放射線発生装置廃止届出書

病院又は診療所に診療用高エネルギー放射線発生装置を備えなくなりましたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用高エネルギー放射線発生装置の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 診療用高エネルギー放射線発生装置を備えなくなった年月日
- 6 診療用高エネルギー放射線発生装置を備えなくなった理由
- 7 今後の診療用高エネルギー放射線発生装置使用室の用途
- 8 その他必要な事項

注 診療用高エネルギー放射線発生装置を備えなくなった日から10日以内に届け出てください。

**第34号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊞

病院（診療所）診療用粒子線照射装置廃止届出書

病院又は診療所に診療用粒子線照射装置を備えなくなりましたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用粒子線照射装置の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 診療用粒子線照射装置を備えなくなった年月日
- 6 診療用粒子線照射装置を備えなくなった理由
- 7 今後の診療用粒子線照射装置使用室の用途
- 8 その他必要な事項

注 1 診療用粒子線照射装置を備えなくなった日から10日以内に届け出てください。  
2 診療用粒子線照射装置に係る線源を譲渡したときは、譲渡先の受領書の写しを添えてください。

## 第35号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊞

病院（診療所）診療用放射線照射装置廃止届出書

病院又は診療所に診療用放射線照射装置を備えなくなりましたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射線照射装置の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 診療用放射線照射装置を備えなくなった年月日
- 6 診療用放射線照射装置を備えなくなった理由
- 7 今後の診療用放射線照射装置使用室、貯蔵施設及び診療用放射線照射装置により治療を受ける患者を入院させる病室の用途
- 8 その他必要な事項

- 注 1 診療用放射線照射装置を備えなくなった日から10日以内に届け出てください。  
2 診療用放射線照射装置に係る線源を譲渡したときは、譲渡先の受領書の写しを添えてください。

## 第36号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊞

病院（診療所）診療用放射線照射器具廃止届出書

病院又は診療所に診療用放射線照射器具を備えなくなりましたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射線照射器具の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 診療用放射線照射器具を備えなくなった年月日
- 6 診療用放射線照射器具を備えなくなった理由
- 7 今後の診療用放射線照射器具使用室、貯蔵施設及び診療用放射線照射器具により治療を受ける患者を入院させる病室の用途
- 8 その他必要な事項

- 注 1 診療用放射線照射器具を備えなくなった日から10日以内に届け出てください。  
2 診療用放射線照射器具に係る線源を譲渡したときは、譲渡先の受領書の写しを添えてください。

**第37号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）放射性同位元素装備診療機器廃止届出書

病院又は診療所に放射性同位元素装備診療機器を備えなくなりましたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用粒子線照射装置の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 放射性同位元素装備診療機器を備えなくなった年月日
- 6 放射性同位元素装備診療機器を備えなくなった理由
- 7 今後の放射性同位元素装備診療機器使用室の用途
- 8 その他必要な事項

注 1 放射性同位元素装備診療機器を備えなくなった日から10日以内に届け出てください。  
2 放射性同位元素装備診療機器に係る線源を譲渡したときは、譲渡先の受領書の写しを添えてください。

**第38号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用高エネルギー放射線発生装置設置届出事項変更届出書

病院又は診療所に備えています診療用高エネルギー放射線発生装置について変更が生じますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用高エネルギー放射線発生装置の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 6 変更しようとする理由
- 7 変更予定年月日
- 8 その他必要な事項

注 1 5欄は、変更しようとする事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください（新旧対照表を作成して添えても構いません。）。  
2 変更しようとする事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように設置の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の図面、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。

**第39号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用粒子線照射装置設置届出事項変更届出書

病院又は診療所に備えています診療用粒子線照射装置について変更が生じますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用粒子線照射装置の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 6 変更しようとする理由
- 7 変更予定年月日
- 8 その他必要な事項

注 1 5欄は、変更しようとする事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください（新旧対照表を作成して添えても構いません。）。

2 変更しようとする事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように設置の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の図面、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。

**第40号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用放射線照射装置設置届出事項変更届出書

病院又は診療所に備えています診療用放射線照射装置について変更が生じますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射線照射装置の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 6 変更しようとする理由
- 7 変更予定年月日
- 8 その他必要な事項

注 1 5欄は、変更しようとする事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください（新旧対照表を作成して添えても構いません。）。

2 変更しようとする事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように設置の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の図面、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。

**第41号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用放射線照射器具設置届出事項変更届出書

病院又は診療所に備えています診療用放射線照射器具（その装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のものを含みます。）について変更が生じますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射線照射器具の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 6 変更しようとする理由
- 7 変更予定年月日
- 8 その他必要な事項

注 1 5欄は、変更しようとする事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください（新旧対照表を作成して添えても構いません。）。

2 変更しようとする事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように設置の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の図面、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。

**第42号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）放射性同位元素装備診療機器設置届出事項変更届出書

病院又は診療所に備えています放射性同位元素装備診療機器について変更が生じますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 放射性同位元素装備診療機器の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 6 変更しようとする理由
- 7 変更予定年月日
- 8 その他必要な事項

注 1 5欄は、変更しようとする事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください（新旧対照表を作成して添えても構いません。）。

2 変更しようとする事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように設置の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の図面、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。

**第43号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用放射性同位元素（陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）設置届出事項変更届出書

病院又は診療所に備えています診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素について変更が生じますので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 6 変更しようとする理由
- 7 変更予定年月日
- 8 その他必要な事項

注 1 5欄は、変更しようとする事項について変更前と変更後との内容を対比して記入してください（新旧対照表を作成して添えても構いません。）。

2 変更しようとする事項については、その変更内容を詳細に確認することができるように設置の届出書と同様に記入する（別紙に記載して添えても構いません。）とともに、必要に応じて、その届出書に添付したものと同様の図面、書類等に変更部分を朱書するなどして添えてください。

**第44号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院（診療所）診療用放射性同位元素（陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）廃止届出書

病院又は診療所に診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなりましたので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第3項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった年月日
- 6 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった理由
- 7 今後の診療用放射性同位元素使用室、陽電子断層撮影診療用放射性同位元素使用室、貯蔵施設及び廃棄施設並びに診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素により治療を受ける患者を入院させる病室の用途
- 8 その他必要な事項

- 注 1 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった日から10日以内に届け出てください。
- 2 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素に係る線源を譲渡したときは、譲渡先の受領書の写しを添えてください。

**第45号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（管理者） 住所  
氏名 ㊞

病院（診療所）診療用放射性同位元素（陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）廃止後措置届出書

病院又は診療所に診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなりましたので、医療法施行規則第30条の24に規定する廃止後の措置について医療法第15条第3項及び同令第29条第3項の規定により下記のとおり届け出ます。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の設置の届出年月日及び使用開始年月日
- 5 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった年月日
- 6 医療法施行規則第30条の24第1号に掲げる措置の概要（汚染の除去後の測定結果を添えてください。）
- 7 医療法施行規則第30条の24第2号に掲げる措置の概要（汚染された物を譲渡したときは、譲渡先の受領書の写しを添えてください。）
- 8 その他必要な事項

- 注 1 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を備えなくなった日から30日以内に届け出てください。
- 2 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素に係る線源を譲渡したときは、譲渡先の受領書の写しを添えてください。

**第46号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（管理者） 住所  
氏名 ㊟

病院宿直医師免除許可申請書

病院への医師の宿直について医療法第16条ただし書の許可を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 病院の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院の名称
- 3 病院の所在の場所及び電話番号
- 4 病院の診療科名
- 5 病院に宿直する医師を置かない理由
- 6 宿直する医師の業務をする医師の宿舍の位置及び病院との距離
- 7 宿直する医師の業務をする医師と病院との連絡方法
- 8 その他必要な事項

注 次に掲げる書類を添えてください。

- （1） 病院及び医師宿舍の付近の見取図
- （2） 宿直する医師の業務をする医師の住所及び氏名の一覧

**第47号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊟  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

病院（診療所）専属薬剤師免除許可申請書

病院又は診療所に置く専属の薬剤師について医療法第18条ただし書の許可を受けたいので、医療法施行規則第7条の規定により下記のとおり申請します。

## 記

- 1 病院又は診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院又は診療所の名称
- 3 病院又は診療所の所在の場所及び電話番号
- 4 病院又は診療所の診療科名
- 5 病院又は診療所の病床数
- 6 病院又は診療所に専属の薬剤師を置かない理由
- 7 過去1年間の1日平均の外来患者数及び入院患者数
- 8 過去1年間の1日平均の調剤数（処方数で記入してください。）
- 9 過去1年間の処方でも多かった薬品名
- 10 その他必要な事項

注 7欄から9欄までについては、病院又は診療所の開設後1年に満たないときは、推定数で記入してください。



## 第48号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊤  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

## 病院（診療所・助産所）使用許可証交付申請書

医療法第27条の規定による病院、診療所又は助産所の使用の許可証の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の開設の場所及び電話番号
- 4 病院、診療所又は助産所の管理者の住所及び氏名
- 5 病院又は診療所の診療科名
- 6 病院、診療所又は助産所の従業者の現員（非常勤の従業者については、内数として括弧書きで記入してください。）  
（別紙のとおり）
- 7 病院、診療所又は助産所の使用開始予定年月日
- 8 高知県医療法施行細則第3条第1項に規定する自主検査の申出の有無
- 9 その他必要な事項

- 注 1 開設の許可証の写し、開設の許可時又は開設の届出時の製図及び医療従事者名簿を添えてください。
- 2 自主検査によったときは、別記第50号様式による自主検査検査結果届出書を添えてください。
- 3 6欄については、別紙に記載して添えても構いません。

## 第49号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ㊞  
（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

病院（診療所・助産所）開設許可事項（届出事項）一部変更後使用許可証交  
付申請書

開設の許可事項又は届出事項の一部を変更したことに伴い、医療法第27条の規定による  
病院、診療所又は助産所の使用の許可証の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を  
添えて申請します。

## 記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地及び名称）並びに電話番号
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 4 病院、診療所又は助産所の管理者の住所及び氏名
- 5 病院又は診療所の診療科名
- 6 病院、診療所又は助産所の従業員の現員（非常勤の従業者については、内数として括  
弧書きで記入してください。）  
（別紙のとおり）
- 7 病院、診療所又は助産所の使用開始予定年月日
- 8 高知県医療法施行細則第3条第1項に規定する自主検査の申出の有無
- 9 その他必要な事項

- 注 1 開設の許可事項の変更の許可証又は開設の届出事項の変更の届出書の写し、開設  
の許可事項の変更の許可時又は開設の届出事項の変更の届出時の製図及び医療従事  
者名簿を添えてください。
- 2 自主検査によったときは、別記第50号様式による自主検査検査結果届出書を添え  
てください。
- 3 6欄については、別紙に記載して添えても構いません。

## 第50号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所  
氏名

（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の職・氏名）

病院（診療所・助産所）自主検査検査結果届出書

病院、診療所又は助産所について高知県医療法施行細則第3条第1項に規定する自主検査をしましたので、同条第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）
- 2 病院、診療所又は助産所の名称
- 3 病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号
- 4 自主検査の申出年月日
- 5 自主検査を実施した者の職名及び氏名
- 6 自主検査の実施年月日
- 7 自主検査の実施項目及び検査結果（図面との照合結果を併せて記入してください。）
- 8 その他必要な事項

注 1 5欄には、自主検査を実施した者が押印してください。  
2 7欄は、変更した構造設備ごとに記入してください。  
3 7欄の「検査結果」については、医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準（以下「構造設備の基準」といいます。）に適合していることを確認して、

「適」と記入してください。その際に、併せて図面と相違ないことを確認して、図面との照合結果に「適」と記入してください。

- 4 開設者の変更に伴い、形式的に新規開設となる場合は、8欄に「必要な基準を満たし、実際に使用可能な状態にあることを確認しました。」と記入してください。
- 5 医療法第27条の規定により使用の許可証を交付した後に、構造設備の基準に違反する事実が判明した場合は、速やかな是正を求めるとともに、同法第24条第1項の規定に基づき当該施設の使用の制限等の措置をとることがあります。

**第51号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊟  
電話番号

## 社会医療法人認定申請書

医療法第42条の2第1項の社会医療法人に係る認定を受けたいので、医療法施行令第5条の5及び医療法施行規則第30条の36の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 医療法人の業務のうち医療法第42条の2第1項第5号に掲げる要件に該当するものが同法第30条の4第2項第5号に掲げる医療のいずれかに係るものであるかの別
- 2 1欄の業務を行っている病院又は診療所の名称、所在の場所及び電話番号
- 3 その他必要な事項

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為の写し
- (2) 医療法第42条の2第1項第5号に掲げる要件に係る会計年度について、当該要件に該当する旨を説明する書類
- (3) 医療法第42条の2第1号から第4号まで及び第6号に掲げる要件に該当する旨を説明する書類

**第52号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊟  
電話番号

## 認定取消し社会医療法人実施計画認定申請書

医療法第42条の3第1項、医療法施行令第5条の5の2第1項並びに医療法施行規則第30条の36の3及び第30条の36の4の規定により提出します同法第42条の2第1項第4号に規定する救急医療等確保事業に係る業務の継続的な実施に関する計画について同法第42条の3第1項の認定を受けたいので、医療法施行令第5条の5の2第2項並びに医療法施行規則第30条の36の5及び第30条の36の6の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 社会医療法人に係る認定の取消しの理由
- 2 その他必要な事項

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為の写し
- (2) 医療法人が医療法第42条の2第1項第1号から第6号まで（第5号ハを除きます。）に掲げる要件に該当するものであることを証する書類

**第53号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊟  
電話番号

## 認定実施計画変更認定申請書

医療法第42条の3第1項の認定を受けました同法第42条の2第1項第4号に規定する救急医療等確保事業に係る業務の継続的な実施に関する計画について医療法施行令第5条の5の4第1項の認定を受けたいので、医療法施行規則第30条の36の8第1項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 変更しようとする事項並びにその変更前及び変更後の内容の概要
- 2 変更しようする理由
- 3 変更予定年月日
- 4 その他必要な事項

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為の写し
- (2) 変更後の実施計画

**第54号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊟  
電話番号

## 認定実施計画変更届出書

医療法第42条の3第1項の認定を受けました同法第42条の2第1項第4号に規定する救急医療等確保事業に係る業務の継続的な実施に関する計画について軽微な変更をしますので、医療法施行令第5条の5の4第3項及び医療法施行規則第30条の36の8第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容の概要
- 2 変更した理由
- 3 変更年月日
- 4 その他必要な事項

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為の写し
- (2) 変更後の実施計画

**第55号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 主たる事務所の所在地

名称  
 設立代表者の氏名 ㊟  
 電話番号

医療法人設立認可申請書

医療法人の設立について医療法第44条第1項の認可を受けたいので、医療法施行規則第31条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 設立しようとする医療法人の主たる事務所の所在地及び名称
- 2 財団たる医療法人を設立しようとするときは、理事の任免の方法
- 3 その他必要な事項

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為
- (2) 設立当初において医療法人に所属すべき財産の財産目録
- (3) 設立決議録
- (4) 不動産その他の重要な財産の権利の所属についての登記所、銀行等の証明書類
- (5) 医療法人が開設しようとする病院、医療法第39条第1項に規定する診療所又は介護老人保健施設の診療科目、従業者の定員並びに敷地及び建物の構造設備の概要を記載した書類
- (6) 医療法第42条第4号又は第5号に掲げる業務を行おうとする医療法人であるときは、当該業務に係る施設の職員、敷地及び建物の構造設備の概要並びに運営方法を記載した書類
- (7) 設立後2年間の事業計画及びこれに伴う予算書
- (8) 設立者の履歴書
- (9) 設立代表者を定めるときは、適法に選任されたこと及びその権限を証する書類
- (10) 役員となる者の就任承諾書及び履歴書
- (11) 医療法人が開設しようとする病院、診療所若しくは歯科診療所又は介護老人保健施設の管理者となるべき者の住所及び氏名を記載した書面

**第56号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊟  
 電話番号

医療法人理事減員認可申請書

医療法人の理事について医療法第46条の5第1項ただし書の認可を受けたいので、医療法施行規則第31条の5の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 医療法人が開設する病院、診療所又は介護老人保健施設の数
- 2 常時勤務する医師又は歯科医師の数
- 3 理事を1人又は2人にする理由
- 4 その他必要な事項

注 定款又は寄附行為の写しを添えてください。

## 第57号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称

代表者の職・氏名

Ⓔ

電話番号

医療法人理事管理者一部除外認可申請書

医療法人の理事について医療法第46条の5第6項ただし書の認可を受けたいので、医療法施行規則第31条の5の2の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 理事に加えない管理者の住所及び氏名
- 2 理事に加えない管理者が管理する病院、診療所又は介護老人保健施設の名称、所在の場所及び電話番号
- 3 管理者の一部を理事に加えない理由
- 4 その他必要な事項

注 1 定款又は寄附行為の写しを添えてください。  
2 医療法施行規則第33条の25第1項の規定により、いかなる者であるかを問わずその管理者を理事に加えないことができる病院、診療所又は介護老人保健施設を明らかにする旨の定款又は寄附行為の変更の認可の申請書を提出する場合は、1欄の記入の必要はありません。

## 第58号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称

代表者の職・氏名

Ⓔ

電話番号

医療法人医師等以外理事長選出認可申請書

医療法人の理事長の選出について医療法第46条の6第1項ただし書の認可を受けたいので、医療法施行規則第31条の5の3の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 理事長に選出しようとする理事の住所及び氏名
- 2 理事長を医師又は歯科医師でない理事のうちから選出しようとする理由
- 3 その他必要な事項

注 定款又は寄附行為の写しを添えてください。

**第59号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊤  
電話番号

医療法人事業報告書等届出書

医療法第52条第1項及び医療法施行規則第33条の2の12第1項の規定により、別添のとおり下記の書類を届け出ます。

記

- 1 事業報告書、財産目録、貸借対照表、損益計算書、関係事業者との取引の状況に関する報告書及び医療法施行規則第33条第1項各号に掲げる書類
- 2 医療法第51条の4第1項第2号に規定する監事の監査報告書
- 3 医療法第51条第2項の医療法人であるときは、同法第51条の4第2項第2号に規定する公認会計士等の監査報告書

- 注 1 届け出る書類（医療法施行規則第33条第1項第1号に掲げる書類については、医療法第42条の2第1項第5号に掲げる要件に該当する旨を説明する書類、同令第30条の35の3第1項第1号ニに規定する支給の基準を定めた書類及び同条第2項に規定する保有する資産の明細表に限ります。）については、副本を添えてください。
- 2 毎会計年度終了後3月以内に届け出てください。

**第60号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊤  
電話番号

医療法人定款（寄附行為）変更認可申請書

医療法人の定款又は寄附行為の変更について医療法第54条の9第3項の認可を受けたいので、医療法施行規則第33条の25の規定により関係書類を添えて申請します。

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為の変更の内容（新旧対照表を添えてください。）及びその事由を記載した書類
- (2) 定款又は寄附行為に定められた変更に関する手続を経たことを証する書類
- (3) 医療法施行規則第33条の25第2項から第4項までの規定のいずれかに該当するときは、当該各項に規定する書類



**第61号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊟  
電話番号

医療法人定款（寄附行為）変更届出書

医療法人の定款又は寄附行為を変更しましたので、医療法第54条の9第5項及び医療法施行規則第33条の26の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 2 変更した理由
- 3 変更年月日

注 変更後の定款又は寄附行為の写しを添えてください。

**第62号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊟  
電話番号

医療法人解散認可申請書

医療法人の解散について医療法第55条第6項の認可を受けたいので、医療法施行規則第34条の規定により関係書類を添えて申請します。

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為の写し
- (2) 医療法第55条第1項各号に掲げる解散の事由及び解散の理由を記載した書類
- (3) 医療法、定款又は寄附行為に定められた解散に関する手続を経たことを証する書類
- (4) 財産目録及び貸借対照表
- (5) 残余財産の処分に関する事項を記載した書類

## 第63号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 主たる事務所の所在地

名称  
 清算人の氏名 ㊟  
 電話番号

医療法人解散届出書

医療法人を解散しましたので、医療法第55条第8項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 医療法第55条第1項第1号若しくは第5号又は第3項第1号に掲げる解散の事由
- 2 解散年月日

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為の写し
- (2) 解散の理由を記載した書類
- (3) 医療法、定款又は寄附行為に定められた解散に関する手続を経たことを証する書類
- (4) 財産目録及び貸借対照表
- (5) 残余財産の処分に関する事項を記載した書類
- (6) 解散及び清算人の就任に係る登記事項証明書

## 第64号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 主たる事務所の所在地

名称  
 清算人の氏名 ㊟  
 電話番号

医療法人残余財産処分（帰属）認可申請書

解散しました医療法人の残余財産の処分又は帰属について認可を受けたいので、良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律（平成18年法律第84号）附則第10条第2項の規定によりなおその効力を有することとされる同法第2条の規定による改正前の医療法第56条第2項又は第3項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 解散した医療法人の名称
- 2 解散年月日
- 3 解散事由

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款又は寄附行為の写し
- (2) 財産目録及び貸借対照表
- (3) 残余財産及びその処分又は帰属に関する事項を記載した書類
- (4) 社団たる医療法人については、総社員の同意を経たことを証する書類
- (5) 残余財産を他に帰属させるときは、相手方の同意書
- (6) 解散及び清算人の就任に係る登記事項証明書

**第65号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 主たる事務所の所在地

名称

清算人の氏名

Ⓔ

電話番号

医療法人清算人清算中就職届出書

医療法人の清算中に新たな清算人が就職しましたので、医療法第56条の6の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

1 新たに就職した清算人の住所及び氏名

2 就職年月日

注 清算人の就職に係る登記事項証明書を添えてください。

**第66号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 主たる事務所の所在地

名称

清算人の氏名

Ⓔ

電話番号

医療法人清算結了届出書

医療法人の清算が結了しましたので、医療法第56条の11の規定により関係書類を添えて届け出ます。

注 清算結了に係る登記事項証明書を添えてください。

**第67号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（吸収合併存続医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊟  
 電話番号

(吸収合併消滅医療法人) 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊟  
 電話番号

## 医療法人吸収合併認可申請書

医療法人の吸収合併について医療法第58条の2第4項の認可を受けたいので、医療法施行規則第35条の2第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 吸収合併の理由を記載した書類
- (2) 医療法第58条の2第1項又は第3項に規定する手続を経たことを証する書類
- (3) 吸収合併契約書の写し
- (4) 吸収合併後の吸収合併存続医療法人の定款又は寄附行為
- (5) 吸収合併前の吸収合併存続医療法人及び吸収合併消滅医療法人の定款又は寄附行為
- (6) 吸収合併前の吸収合併存続医療法人及び吸収合併消滅医療法人の財産目録及び貸借対照表
- (7) 吸収合併存続医療法人に係る吸収合併後2年間の事業計画及びこれに伴う予算書
- (8) 吸収合併存続医療法人に係る新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書
- (9) 吸収合併存続医療法人に係る開設しようとする病院、診療所又は介護老人保健施設の管理者となるべき者の住所及び氏名を記載した書面

**第68号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（新設合併設立医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊟  
 電話番号

(新設合併消滅医療法人) 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊟  
 電話番号

## 医療法人新設合併認可申請書

医療法人の新設合併について医療法第59条の2において読み替えて準用する同法第58条の2第4項の認可を受けたいので、医療法施行規則第35条の5において読み替えて準用する同法第35条の2第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 新設合併の理由を記載した書類
- (2) 医療法第59条の2において読み替えて準用する同法第58条の2第1項又は第3項に規定する手続を経たことを証する書類
- (3) 新設合併契約書の写し
- (4) 新設合併後の新設合併設立医療法人の定款又は寄附行為
- (5) 新設合併前の新設合併消滅医療法人の定款又は寄附行為
- (6) 新設合併前の新設合併消滅医療法人の財産目録及び貸借対照表
- (7) 新設合併設立医療法人に係る新設合併後2年間の事業計画及びこれに伴う予算書
- (8) 新設合併設立医療法人に係る新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書
- (9) 新設合併設立医療法人に係る開設しようとする病院、診療所又は介護老人保健施設の管理者となるべき者の住所及び氏名を記載した書面

## 第69号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（吸収分割医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊤  
 電話番号

(吸収分割承継医療法人) 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊤  
 電話番号

## 医療法人吸収分割認可申請書

医療法人の吸収分割について医療法第60条の3第4項の認可を受けたいので、医療法施行規則第35条の8の規定により関係書類を添えて申請します。

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 吸収分割の理由を記載した書類
- (2) 医療法第60条の3第1項又は第3項に規定する手続を経たことを証する書類
- (3) 吸収分割契約書の写し
- (4) 吸収分割後の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人の定款又は寄附行為
- (5) 吸収分割前の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人の定款又は寄附行為
- (6) 吸収分割前の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人の財産目録及び貸借対照表
- (7) 吸収分割後の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人について、吸収分割後2年間の事業計画及びこれに伴う予算書
- (8) 吸収分割後の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人について、吸収分割後新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書
- (9) 吸収分割後の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人について、吸収分割後開設しようとする病院、診療所又は介護老人保健施設の管理者となるべき者の住所及び氏名を記載した書面

## 第70号様式（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（新設分割医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊤  
 電話番号

(新設分割設立医療法人) 主たる事務所の所在地

名称  
 代表者の職・氏名 ㊤  
 電話番号

## 医療法人新設分割認可申請書

医療法人の新設分割について医療法第61条の3において読み替えて準用する同法第60条の3第4項の認可を受けたいので、医療法施行規則第35条の11において読み替えて準用する同令第35条の8の規定により関係書類を添えて申請します。

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 新設分割の理由を記載した書類
- (2) 医療法第61条の3において読み替えて準用する同法第60条の3第1項又は第3項に規定する手続を経たことを証する書類
- (3) 新設分割計画の写し
- (4) 新設分割後の新設分割医療法人及び新設分割設立医療法人の定款又は寄附行為
- (5) 新設分割前の新設分割医療法人の定款又は寄附行為
- (6) 新設分割前の新設分割医療法人の財産目録及び貸借対照表
- (7) 新設分割後の新設分割医療法人及び新設分割設立医療法人について、新設分割後2年間の事業計画及びこれに伴う予算書
- (8) 新設分割後の新設分割医療法人及び新設分割設立医療法人について、新設分割後新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書
- (9) 吸収分割後の新設分割医療法人及び新設分割設立医療法人について、新設分割後開設しようとする病院、診療所又は介護老人保健施設の管理者となるべき者の住所及び氏名を記載した書面

**第71号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊟  
電話番号

医療法人登記事項等届出書

組合等登記令の規定により医療法人に係る登記をしましたので、医療法施行令第5条の12の規定により下記のとおり届け出ます。

記

- 1 登記事項
- 2 登記年月日

**第72号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（医療法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表者の職・氏名 ㊟  
電話番号

医療法人役員変更届出書

医療法人の役員に変更がありましたので、医療法施行令第5条の13の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 退任した役員の職・氏名及び退任年月日
- 2 就任した役員の職・氏名及び就任年月日
- 3 役員に変更があった理由

注 新たに就任した役員の就任承諾書及び履歴書を添えてください。

**第73号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（地域医療連携推進法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表理事の氏名 ㊟  
電話番号

## 地域医療連携推進法人事業報告書等届出書

医療法第70条の14において読み替えて準用する同法第52条第1項及び医療法施行規則第39条の22において読み替えて準用する同令第33条の2の12第1項の規定により、別添のとおり下記の書類を届け出ます。

## 記

- 1 事業報告書、財産目録、貸借対照表、損益計算書、関係事業者との取引の状況に関する報告書、医療法第70条第2項第3号の支援及び同法第70条の8第2項の出資の状況に関する報告書並びに医療法施行規則第39条の22において読み替えて準用する同令第33条第1項第3号に掲げる書類
- 2 医療法第46条の8第3号の監査報告書
- 3 医療法第70条の14において準用する同法第51条の4第2項第2号に規定する公認会計士等の監査報告書

- 注 1 届け出る書類については、副本を添えてください。  
2 毎会計年度終了後3月以内に届け出てください。

**第74号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（地域医療連携推進法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表理事の氏名 ㊟  
電話番号

## 地域医療連携推進法人解散認可申請書

地域医療連携推進法人の解散について医療法第70条の15において読み替えて準用する同法第55条第6項の認可を受けたいので、医療法施行規則第39条の23の規定により関係書類を添えて申請します。

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款の写し
- (2) 医療法第70条の15において準用する同法第55条第1項各号に掲げる解散の事由及び解散の理由を記載した書類
- (3) 医療法又は定款に定められた解散に関する手続を経たことを証する書類
- (4) 財産目録及び貸借対照表
- (5) 残余財産の処分に関する事項を記載した書類

**第75号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 主たる事務所の所在地

名称  
清算人の氏名 ㊟  
電話番号

地域医療連携推進法人解散届出書

地域医療連携推進法人を解散しましたので、医療法第70条の15において読み替えて準用する同法第55条第8項の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 医療法第70条の15において準用する同法第55条第1項第1号又は第5号に掲げる解散の事由
- 2 解散年月日

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款の写し
- (2) 解散の理由を記載した書類
- (3) 医療法又は定款に定められた解散に関する手続を経たことを証する書類
- (4) 財産目録及び貸借対照表
- (5) 残余財産の処分に関する事項を記載した書類
- (6) 解散及び清算人の就任に係る登記事項証明書

**第76号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 主たる事務所の所在地

名称  
清算人の氏名 ㊟  
電話番号

地域医療連携推進法人清算人清算中就職届出書

地域医療連携推進法人の清算中に新たな清算人が就職しましたので、医療法第70条の15において読み替えて準用する同法第56条の6の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 新たに就職した清算人の住所及び氏名
- 2 就職年月日

注 清算人の就職に係る登記事項証明書を添えてください。



**第77号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 主たる事務所の所在地

名称

清算人の氏名

Ⓔ

電話番号

地域医療連携推進法人清算結了届出書

地域医療連携推進法人の清算が終了しましたので、医療法第70条の15において読み替えて準用する同法第56条の11の規定により関係書類を添えて届け出ます。

注 清算結了に係る登記事項証明書を添えてください。

**第78号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（地域医療連携推進法人） 主たる事務所の所在地

名称

代表理事の氏名

Ⓔ

電話番号

地域医療連携推進法人定款変更認可申請書

地域医療連携推進法人の定款の変更について医療法第70条の18第1項において読み替えて準用する同法第54条の9第3項の認可を受けたいので、医療法施行規則第39条の24の規定により関係書類を添えて申請します。

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款の変更の内容（新旧対照表を添えてください。）及びその事由を記載した書類
- (2) 定款に定められた変更に関する手続を経たことを証する書類
- (3) 医療法施行規則第39条の24第2項又は第3項の規定に該当するときは、当該各項に規定する書類

**第79号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者（地域医療連携推進法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表理事の氏名 ㊟  
電話番号

## 地域医療連携推進法人定款変更届出書

地域医療連携推進法人の定款を変更しましたので、医療法第70条の18第1項において読み替えて準用する同法第54条の9第5項及び医療法施行規則第39条の25の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

## 記

- 1 変更した事項並びにその変更前及び変更後の内容
- 2 変更した理由
- 3 変更年月日

注 変更後の定款の写しを添えてください。

**第80号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（地域医療連携推進法人） 主たる事務所の所在地

名称  
代表理事の氏名 ㊟  
電話番号

## 地域医療連携推進法人代表理事選定認可申請書

地域医療連携推進法人の代表理事の選定について医療法第70条の19第1項の認可を受けたいので、医療法施行規則第39条の27第1項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 代表理事となるべき者の住所及び氏名
- 2 代表理事として選定しようとする理由
- 3 代表理事の就任予定年月日

注 次に掲げる書類を添えてください。

- (1) 定款の写し
- (2) 代表理事となるべき者の履歴書

**第81号様式**（第10条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者（地域医療連携推進法人） 主たる事務所の所在地

名称

代表理事の氏名

Ⓔ

電話番号

## 地域医療連携推進法人代表理事解職認可申請書

地域医療連携推進法人の代表理事の解職について医療法第70条の19第1項の認可を受けたいので、医療法施行規則第39条の27第2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

- 1 解職しようとする代表理事の住所及び氏名
- 2 代表理事を解職しようとする理由
- 3 代表理事の解職予定年月日

注 定款の写しを添えてください。

**附 則**

この規則は、平成29年4月2日から施行する。