

2024 年 4 月 1 日

町田市長

様

所在地は必ず住居表示どおりに記載してください。ハイフンは使用しないでください。

病院又は診療所（薬局）の所在地 **町田市中町2丁目13番3号**

病院又は診療所（薬局）の名称 **町田市クリニック**

病院又は診療所（薬局）の開設者の住所 **町田市中町2丁目13番3号**
(法人の場合は、法人の住所)

病院又は診療所（薬局）の開設者の氏名 **町田 太郎**
(法人の場合は、法人の名称)

印

町田市結核指定医療機関指定申請書

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第 38 条第 9 項の規定による市長の指導及び感染症法第 41 条の規定による診療報酬の定めるところに従い、感染症法による医療を担当するため、感染症法の規定による一切の事項を守ります。

記

申請日よりさかのぼって指定を受ける必要がある場合には「遡及願」を同時に提出してください。

担当医師名または管理薬剤師名		東京子		
病 診 院 療 所	診 察 科 目	内科		名 称
	エック ス 線 設 備	有	直接 ・ポータブル・断層) (エックス線利用医療機関欄に記入)	所在地
医療法 第 7 条 ・第 8 条・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第 4 条 許可 ・届出・登録 済 ・未				