開設予定者等に関する事項

【医師の場合】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 開設者予定者等が現に病院もしくは診療所を開設、管理又は勤務している場合には  当該医療機関の概要 | | | |
| 区分 | □開設者　　　□管理者　　　□従事者 | | |
| 施設の種類 | □病院　　　□診療所（有床）　　　□診療所（無床） | | |
| 医療機関名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 診療科目 |  | | |
| 病床数 | 一般：　　　　床 | 療養：　　　　床 | 精神：　　　　床 |
| 結核：　　　　床 | 感染症：　　　床 | 計：　　　　　床 |

【医師以外の個人の場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |

【法人の場合】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人の種類 |  | | |
| 法人の名称 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 設立年月日 |  | | |
| 法人が現に病院もしくは診療所を開設している場合には当該医療機関の概要 | | | |
| 施設の種類 | □病院　　　□診療所（有床）　　　□診療所（無床） | | |
| 医療機関名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 診療科目 |  | | |
| 病床数 | 一般：　　　床 | 療養：　　　　床 | 精神：　　　　床 |
| 結核：　　　床 | 感染症：　　　床 | 計：　　　　　床 |
| 自己資本比率  （医療法人の場合） |  | | |
| 備考 |  | | |