（第１３条関係）

年　　月　　日

倉敷市保健所長　様

開設者　住　所

　〃

電　話　　　　（　　　）

**診療所（助産所）管理者 選 任 許可申請書（個人）**

　　次のとおり **診療所・助産所** を他の者に管理させたいので、医療法(昭和23年法律第205号)**第１２条第１項ただし書**の規定により申請します。

記

**１** 診療所・助産所

**２**　開設の場所　　〒　　　-

　　　　　　　　　　倉敷市

電　話　　　　　（　　　　）

**３**　開設者が管理しない理由

４　管理者にしようとする者の住所及び氏名及び免許

　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　免許：　□ 医師　□ 歯科医師　□ 助産師

　　　　　籍の登録年月日：　　　　年　　月　　日　　番号：第　　　　　　　　　号

　　　　　臨床研修修了登録年月日：　　　　年　　月　　日（対象者のみ）

**５**　４の者に管理させたい期間：　　　　　年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日

**６**　添付書類

・診療所で管理者にしようとする者の医師・歯科医師免許証の写し及びその者が臨床研修を修了した者であるときは、臨床研修修了登録証の写し

・助産所で管理者にしようとする者の助産師免許証の写し若しくは助産師名簿の謄本

　※各免許証の原本確認を行いますので、提出時には原本を持参してください