【記入例】

別紙様式1

平成23年10月17日

京都府知事 様

住所 京都市下京区鳥丸通四条下ル 水銀屋町 620 番地 COCON 鳥丸 8 階 名称 医療法人私立会 代表者 理事長 私立 太郎 ⑩

医療法関係で京都府医療課に届出る際の印鑑と同一の印鑑を押印して下さい。 同一法人で複数の病院が申請される場合は、申請書は1枚で結構ですが、 別紙については申請される病院の数の分だけご用意願いします。

(同一法人で2病院申請される場合は、申請書は1枚で結構ですが、別紙の病床数等を記載頂く様式は2枚ご用意頂くことになります。)

京都府在宅療養あんしん病院等指定申請書

京都府在宅療養あんしん病院等の指定を受けたいので、別紙のとおり申請します。

担当者(連絡先) 私立 花子(075-354-8838)

【記入例】

(別紙)

1	病院(診療所)名		京都私立病院	
2	開設者		医療法人私立会	
3	所在地		京都市下京区烏丸通四条下ル水銀屋町 620番地 COCON烏丸8階	
4	診療科目		循環器内科、消化器内科、整形外科、 脳神経外科、皮膚科、歯科	
5	病床数 (休床を除く)	一般	100	床
		療養	50	床
		精神	50	床
		その他	10	床
		計	210	床
6	地域連携担当部 署	部署名	地域連携室	
		担当者	私立 花子	
		連絡先	075-354-8838	

^{※1}病院につき、1枚ご作成頂きますようお願いします。