６－（２）診療所、助産所兼任管理許可申請

１ 事　　案	病院、診療所又は助産所の管理する医師、歯科医師又は助産師が他の診療所、助産所を管理するため知事の許可を受ける場合
２ 根 拠 法 令	法１２条２項、則９条、平成23年6月24日付23医政第364号「兼任管理許可事務処理方針の取扱いについて」
３ 提 出 宛 名	知事（保健所長経由）
４ 提 出 部 数	２部
５ 添 付 書 類	（１）兼任管理する医師（歯科医師、助産師）の免許証の写＊1及び履歴書 （医師資格証の写しは不可） （２）兼任管理する医師･歯科医師の臨床研修修了登録証写（対象者のみ）＊1 （３）兼任管理する医師･歯科医師の嘱託医契約書写又はこれに代わる書類 （４）別紙１「現在管理している施設と兼任管理させようとする施設の状況」＊2 （５）別紙２「保健所の意見書」＊2 （６）位置図＊2・3
	＊１：原本照合 免許証原本を持参し保健所で原本照合を行うか、免許証裏面に原本と相違ない旨・原本照合日・法人理事長等氏名を記載する。 ＊２：別紙１、別紙２、位置図 申請者に確認しながら、保健所が作成すること。複数の診療所を兼任管理する場合、別紙１には全ての管理施設を記載すること。 ＊３：位置図 現在管理している施設と兼任管理させようとする間並びにその周囲に存する病院・診療所を記載する。
６ 事 務 処 理	収受－調査－起案－決裁－進達[調査書添付]（許可後台帳整理）

７ 審 査 要 領

（１）申請書の誤記・記入もれ、添付書類の不備はないか。
（２）保健所で別紙１に、医科･歯科の別、有床･無床の区分、病床数、開設者名を追記する。
（３）保健所で別紙２を作成し添付すること。
（４）本申請は新たに管理させようとする施設が申請しているか。
（５）兼任管理する施設が他県にまたがる場合は、新たに管理させようとする施設を所管している県に申請を行わせる。
（６）現在管理している診療所及び新たに管理させようとする診療所において、医師が管理者１名のみの場合は、現管理診療所と兼任管理先の診療時間が重複していないか。
（７）医師が複数勤務する病院・診療所の管理者が兼任管理をしようとする場合、管理者以外の医師を「新たに管理させようとする施設の管理者」に出来ない理由を詳細に記載しているか。

８　備考

・新たに管理させようとする施設が、「兼任管理事務処理方針の取扱いについて（平成23年6月24日付23医政第364号）」に合致しない場合は医療政策課に相談すること。

（様式6-(2)）

診療所、助産所兼任管理許可申請書

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　　様

住　所　　〒　　　　　　TEL

（法人であるときは、主たる事務所の所在地）

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

開　設　者　　　　氏　名

（法人であるときは、名称及び代表者の氏名）

下記により他の病院(診療所・助産所)の管理者を兼任することについて許可されるよう申請します。

記

1　現在管理している病院（診療所・助産所）

(1) 名称、所在地及び管理者の氏名

(2) 開設許可（届出）年月日及び番号

(3) 診療科名、患者の収容定員、従業員の定員

2　新たに管理させようとする診療所（助産所）

(1) 名称、所在地及び管理予定者の氏名

(2) 開設許可（届出）年月日及び番号

(3) 診療科名、患者の収容定員、従業員の定員

3　兼任管理の開始予定年月日

4　兼任管理する理由

5　兼任管理が可能な理由

（兼任管理する診療所の特徴、移動に要する距離・時間、現在管理している病院等の状況等を踏まえ記載する）

6　兼任管理医師・歯科医師の臨床研修登録番号（臨床研修登録が管理者要件の者のみ）

7　「現在管理している診療所」の管理について

（1）兼任管理中における「現在管理している診療所」との連絡方法

（2）兼任管理中における「現在管理している診療所」の入院患者急変時対応

（3）その他

別紙１　現在管理している施設と兼任管理させようとする施設の状況

<table>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2">現在管理している施設</td><td colspan="3">兼任管理させようとする施設</td></tr>
<tr><td colspan="3">施　　設　　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">所　　在　　地</td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">診　療　科　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">診　療　日　及　び
診　療　時　間</td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">患 者 の 収 容 定 員</td><td colspan="2">床</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">１日平均診療患者数</td><td colspan="2">人</td><td colspan="3">人</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">現 在 の
従業員数</td><td>医　　師</td><td colspan="2">名</td><td colspan="3">名</td></tr>
<tr><td>看　護　師</td><td colspan="2">名</td><td colspan="3">名</td></tr>
<tr><td>准 看 護 師</td><td colspan="2">名</td><td colspan="3">名</td></tr>
<tr><td>そ　の　他</td><td colspan="2">名</td><td colspan="3">名</td></tr>
<tr><td colspan="3">電　話　番　号</td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">施 設 間 の 距 離 及 び
移 動 に 要 す る 時 間</td><td colspan="5">距離（　　　　　　　　　　）Km
時間（　車　・　船　・　徒歩　）で（　　　　　　）分</td></tr>
<tr><td rowspan="5">他の医療機関の協力体制について</td><td colspan="2">協 議 の 有 無</td><td colspan="5">有　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">協 力 を す る
医　療　機　関</td><td>施設名</td><td colspan="2"></td><td>所在地</td><td></td></tr>
<tr><td>施設名</td><td colspan="2"></td><td>所在地</td><td></td></tr>
<tr><td>施設名</td><td colspan="2"></td><td>所在地</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">協 力 体 制 の
具　体　内　容</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

＊複数の診療所を兼任管理している場合は、全ての診療所について記載すること。

別紙２　保健所の意見書

周辺の医療機関の状況別紙
位置図のとおり。
兼任管理に際し配慮すべき地域の事情
兼任管理に際し配慮すべき当該施設の事情
保健所の意見

調査年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

調査員氏名