様式第１号（第６条関係）

米原市開業医誘致等地域医療振興事業事前承認申請書

年　　月　　日

　　米　原　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　年度において開業医誘致等地域医療振興事業を実施したいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 診療所等の仮称 | |  | | |
| ２ | 診療科目 | |  | | |
| ３ | 地域医療振興事業　事業計画の内容（事業費および面積等は概算で可） | | | | |
|  | (１)事業内容、診療方針、地域医療に対する考え方等 | |  | | |
| (２)開設場所 | | 米原市 | | |
| (３)事業費内訳  　　資金計画 | | 土地取得費　　　　　　　　万円（　　　　㎡）  建物取得費等　　　　　　　万円  医療機器等取得費　　　　　万円　　　合計　　　　　　　　万円  自己資金　　　　　　　　　万円　　　借入金　　　　　　　万円 | | |
| (４)建築面積 | | 建築面積　　　　㎡　延床面積　　　　㎡　診療面積　　　　㎡ | | |
| (５)施工予定期間 | | 年　　月　　日　着工　　　　年　　月　　日　完成 | | |
| (６)開設予定日 | | 年　　月　　日（拡張の場合は使用開始予定日） | | |
| ４ | 職員採用計画（申請者含む。） | | | | |
|  | (１)医師 | 常勤　　人　非常勤　　人 | | (２)看護師 | 常勤　　人　非常勤　　人 |
| (３)薬剤師 | 常勤　　人　非常勤　　人 | | (４)事務員 | 常勤　　人　非常勤　　人 |
| (５)その他職種 | （　　　　　・　　　　　・　　　　　） | | | 常勤　　人　非常勤　　人 |
| 合　　計 | | | | 常勤　　人　非常勤　　人 |
| ５ | 備　考 |  | | | |

添付書類

　(１)　医師免許の写しおよび経歴書

　(２)　診療所等に係る配置図、平面図、立面図等の写し

　(３)　開設等を行う診療所等の予定地の周辺地図および現状写真（四方から）

　(４)　開業までのスケジュールが確認できる書類

　(５)　開設等を行う診療所等の予定地の土地および建物に関して利害関係が確認できる書類

　(６)　開設等に係る資金計画書および資金の状況が確認できる書類の写し

　(７)　開設等に係る医療機器等の取得計画書

　(８)　定款および登記事項証明書（開設等を行う者が医療法人である場合に限る。）

　(９)　個人市町村民税または法人市町村民税に係る納税証明書

　(10)　その他市長が必要と認める書類