様式第１号の８（第２条関係）　特定高度技能研修機関指定申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定高度技能研修機関指定申請書 | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | |
|  | | | | | |
| 愛媛県知事　　　　　　様 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  | 住所（法人にあっては、 | | |
|  | | 開設者 | 主たる事務所の所在地） | | |
|  | | 氏名（法人にあっては、 | | |
|  | |  | 名称及び代表者の氏名） | | |
| 指定を受けようとする病院又は診療所 | 管理者の氏名 |  | | | |
| 名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 医療法（昭和23年法律第205号）第120条第１項の指定に係る業務の内容 | | □内科  □外科  □耳鼻咽喉科  □麻酔科  □形成外科 | □小児科  □整形外科  □泌尿器科  □病理  □ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ科 | □皮膚科  □産婦人科  □脳神経外科  □臨床検査  □総合診療 | □精神科  □眼科  □放射線科  □救急科 |

注１　□のある欄は、該当する□の中にレ印を付けること。

２　次に掲げる書類を添付すること。

(１)　医療法第120条第２項において読み替えて準用する同法第113条第２項に規定する労働時間短縮計画の案

(２)　医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第102条第２項に規定する書類