

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

住 所
医療法人
(法人名ふりがな)
設立代表者氏名

医療法人の設立認可について (申請)

医療法人を設立したいので認可されるよう医療法第 4 4 条第 1 項及び医療法施行規則第 3 1 条の規定により申請します。

【文書作成責任者等の連絡先】

(住 所)
(責任者または担当者名)
(連絡先) 電話番号 :
メールアドレス :

備考 設立代表者を定めない場合は、設立者が連名で申請してください。

提出部数 4 部 (正本 1 部、副本 3 部)

[添付書類]

- 1 定款又は寄附行為
- 2 設立当初において当該医療法人に所属すべき財産の財産目録
- 3 設立決議録
- 4 役員及び社員 (評議員) 名簿
- 5 不動産その他の重要な財産の権利の所属についての登記所、銀行等の証明書類
- 6 当該医療法人の開設しようとする病院、法第 3 9 条第 1 項に規定する診療所又は介護老人保健施設の診療科目、従業員の定員並びに敷地及び建物の構造設備の概要並びに運営方法を記載した書類
- 7 法第 4 2 条第 4 号又は第 5 号に掲げる業務を行おうとする医療法人にあつては、当該業務に係る施設の職員、敷地及び建物の構造設備の概要並びに運営方法を記載した書類
- 8 設立後 2 年間の事業計画及びこれに伴う予算書
- 9 設立者の履歴書
- 10 設立代表者を定めたときは、適法に選任されたこと及びその権限を証する書類
- 11 役員の就任承諾書、履歴書
- 12 開設しようとする病院、診療所又は介護老人保健施設の管理者となるべき者の氏名を記載した書面、免許証の写し