第35号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

病院医師宿直免除許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理者　住　　所

氏　　名

病院に医師を宿直させないことについて、医療法第16条ただし書の許可を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 宿直医師の業務を行う医師の宿舎と病院との距離 |  |
| 宿直医師の業務を行う医師と病院との連絡方法 |  |
| 医師を宿直させない理由 |  |

備考　　宿直医師の業務を行う医師の宿舎から病院までの見取図を添付してください。