(様式 1)

平成 年 月 日

都道府県知事 (厚生労働大臣)

住 所

医療法人

会設立代表者

印

電 話 ()

特 別 医 療 法 人 設 立 認 可 申 請 書

標記について、医療法第 4 4 条第 1 項及び同法施行規則第 3 1 条の規定に基づき、別添関係書類を添えて申請します。

添付書類

当該医療法人の資産の総額の 1 0 0 分の 3 0 に相当する額以上の自己資本を有していることを証する書類 (病院又は介護老人保健施設を開設しない医療法人については不要)

(注) 1 . 住所は設立代表者の個人住所である。

2 . 用紙の大きさは日本工業規格 A 4 判とする。

3 . 添付書類については従前の申請書等のほか、別紙様式 1 から 4 についても併せて提出すること。

(様式2)

平成 年 月 日

都道府県知事(厚生労働大臣)

主たる事務所の所在地
医療法人 会
理 事 印

特別医療法人に係る定款変更(寄附行為)変更認可申請書

本法人の定款(寄附行為)の一部を変更したいので、医療法第50条及び同法施行規則第32条の規定に基づき申請します。

添付書類

当該医療法人の資産の総額の100分の30に相当する額以上の自己資本を有していることを証する書類(病院又は介護老人保健施設を開設しない医療法人については不要)

(注)1. 用紙の大きさは日本工業規格A4判とする。

2. 添付書類については従前の申請書等のほか、別紙様式1から4についても併せて提出すること。