**第３号様式**（第10条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

申請者　住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所

在地、名称及び代表者の職・氏名

診療所開設許可申請書

診療所の開設について医療法第７条第１項の許可を受けたいので、医療法施行規則第１条の14第１項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、本診療所は職域単位でのコロナワクチン接種の実施に当たり、一時的に開設するものであり、令和３年６月14日付け厚生労働省医政局総務課事務連絡「新型コロナウイルス感染症に係るワクチンの迅速な接種のための体制確保に係る医療法上の臨時的な取扱いについて（その４）」に基づき、申請事項を一部省略しております。

記

１　診療所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）並びに開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であるときはその旨

２　診療所の名称

３　診療所の開設の場所

４　開設予定年月日

５　その他必要な事項

　　管理者氏名：

　　　　　住所：

　　※管理者氏名及び住所は、事後の報告でも差し支えありません。

　　※他の病院・診療所の管理者と兼務の場合は、別途管理者兼務許可申請書の提出

が必要です。