

## 結核指定医療機関指定申請書

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

結核指定医療機関の所在地

結核指定医療機関の名称

結核指定医療機関の開設者

住 所

氏 名

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第2項の規定による結核指定医療機関として申請します。なお、指定の上は、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第2項の規定に基づく感染症指定医療機関医療担当規程(平成11年3月厚生省告示第42号)及び同法第41条の規定に基づく診療報酬により、同法の定めるところに従って医療を担当します。