様式第１号（第６条関係）

事前協議申出書

　　年　　月　　日

　牧之原市長

申出者　所在地

　名　称

代表者

　　　　　年度において地域医療振興事業を実施したいので、関係書類を添えて次のとおり協議を申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　診療所等の仮称 |  |
| ２　診療科目 |  |
| ３　事業計画の内容（事業費及び面積等は概算で可） |
|  | (１)事業内容、診療方針等 |  |
| (２)開設場所 | 牧之原市　　　　　　 |
| (３)事業費内訳資金計画　 | 土地取得費等　　　　　　　万円（　　　　　㎡）建物取得費等　　　　　　　万円医療機器等取得費　　　　　万円　　合計　　　　　万円自己資金　　　　　　　　万円　　借入金　　　　　万円 |
| (４)建築面積 | 建築面積　　　㎡　延床面積　　　㎡　診療面積　　　㎡ |
| (５)施工予定期間 | 年　　月　　日　着工　　　年　　月　　日　完成 |
| (６)施工予定業者所在地 |  |
| (７)開設予定日 | 年　　月　　日（拡張の場合は使用開始予定日） |
| ４　職員採用計画（申請者を含む） |
|  | (１)医師 | 常勤　人　非常勤　人 | (２)薬剤師 | 常勤　人非常勤　人 |
| (３)看護師 | 常勤　人　非常勤　人 | (４)准看護師 | 常勤　人　非常勤　人 |
| (５)助産師 | 常勤　人　非常勤　人 | (６)放射線技師 | 常勤　人　非常勤　人 |
| (７)事務員 | 常勤　人　非常勤　人 | (８)その他 | 常勤　人　非常勤　人 |
| 合　　計　 | 常勤　人　非常勤　人 |
| ５　備　考 |  |

添付書類

(１)　医師免許の写し及び履歴書

(２)　補助対象施設に係る配置図、平面図、立面図等の写し

(３)　事業予定地の周辺地図及び現状写真（四方から）

(４)　事業開始までのスケジュール

(５)　事業予定地の土地及び建物の権利関係が分かる書類

(６)　開設等に係る資金計画書及び資金の状況を確認できる書類の写し

(７)　開設等に係る医療機器等の購入計画書

(８)　開設等を行うものが医療法人であるときは、定款及び登記事項証明書

(９)　当該年度の前年度分の市民税又は法人市民税に係る納税証明書。ただし、申請する日が４月又は５月の場合は、前々年度分の納税証明書とする。

(10)　地域住民の同意に関する書類

(11)　その他市長が必要と認める書類