

第13号様式（第15条関係）

所在地・住所は簡略表記とせず、  
住居表示のとおりに記載してください

平成 28 年 5 月 1 日

(宛先) 大田区保健所長

病院又は診療所（薬局）の所在地 東京都大田区蒲田五丁目13番14-101号

病院又は診療所（薬局）の名称 おおたクリニック

病院又は診療所（薬局）の開設者 東京都大田区中央五丁目1番1号  
住所(法人の場合は、法人の住所)

病院又は診療所（薬局）の開設者 大 田 一 郎  
氏名(法人の場合は、法人の名称)



結核指定医療機関指定申請書

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(以下「感染症法」という。)  
第38条第2項の規定による医療機関として、指定されたいので申請します。

なお、指定の上は、感染症法第38条第7項の規定による保健所長の指導及び同法第41  
条の規定による診療報酬の定めるところに従い、同法による医療を担当するため、同法  
の規定による一切の事項を守ります。

担当医師名又は管理薬剤師名		大 田 一 郎				
病 診 療 院 所	診 察 科 目	内科、小児科		医 療 機 関 利 用 関 係	名 称	かまた中央病院
	エック ス 線 設 備	有 (直接・ポータブル・断層) <input checked="" type="radio"/> 無 (エックス線利用医療機関欄に記入)	所在地		東京都大田区 蒲田五丁目10番1号	
医療法第7条 <input checked="" type="radio"/> 第8条 <input type="radio"/> 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第4条 (許可 <input checked="" type="radio"/> 届出 <input type="radio"/> 登録) <input checked="" type="radio"/> 済 <input type="radio"/> 未						