様式第５－１－１号

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）第３８条の規定による結核指定医療機関として指定せられたく申請する。

 なお、指定の上は、感染症法第３８条３項及び同法第４１条の規定に基づき、同法の定めるところに従って、同法による医療を担当する。

 　　　　年　　　月 日

 　医療機関名称

　　　　　　　　　　　 医療機関所在地

 　開設者住所

 　　　　　　　　　　 開設者氏名 印

 　　　 福　島　県　知　事

様式第５－１－３号

 医療機関コード確認書

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 医療機関コード |  |
| 電話番号 |  |