様式第1号(第2条関係)

養育医療機関指定申請書(病院，診療所用)

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

病院または診療所の開設者

住所

氏名(名称)

|  |  |
| --- | --- |
| 病院または診療所 | 名称 |
| 所在地 |
| 標ぼうしている診療科名 | 　 |
| 養育医療を主として担当する医師 | 氏名 |
| (略歴は別紙のとおり) |
| 養育医療を行なうために必要な施設および設備の概要 | 1　未熟児室の概要　床面積　　m2　採光に有効な部分の面積　　m2　直接外気に面して解放できる面積　　m2　保温，保湿の設備　　有　無2　新生児室の概要　床面積　　m2　採光に有効な部分の面積　　m2　直接外気に面して解放できる面積　　m2　保温，保湿の設備　　有　無3　保育器　有(閉鎖式　台　解放式　台)無4　その他 |
| 未熟児輸送用の自動車の有無 | 1　救急用自動車　　有(　　台)無2　その他未熟児を輸送するに足る自動車　有(　台)無 |
| 養育医療のための収容定員 | 　　　　　　　　人 |
| 医師、助産師および看護師の数 | 医師　　　　人　助産師　　　　人　看護師　　　　人 |
| 患者の収容定員 | 一般　　　　人　結　核　　　　人　精　神　　　　人感染症　　　　人　　計　　　　人 |
| 養育医療に必要な施設等の概要平面図 |

備考

　　「感染症」とは、感染症の予防および感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)第6条第1項に規定する感染症のうち、一類感染症、二類感染症、三類感染症、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症および新感染症をいう。