

茨城県知事 殿
(保健所長 殿)

病 院 名

所 在 地
電話番号

管理者氏名

病 院 宿 直 医 師 免 除 許 可 申 請 書

次のとおり病院に宿直の医師を置かないことの許可を受けたいので、医療法（昭和23年法律第205号）第16条ただし書の規定により申請します。

1 診 療 科 名	
2 病 床 数	
3 医師の宿直を置かない理由	
4 宿直の業務をする医師の居住場所と病院との距離	
5 宿直の業務をする医師の連絡方法	
6 宿直の業務をする医師が不在の場合の代替医師の対応	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
7 重篤な患者の受入れの予定	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
8 添付書類	① 病院の所在地及び宿直の業務をする医師の居住場所を示した図面 ② 医師の宿直状況を示す書類 ③ 看護師及び准看護師による夜間勤務の状況を示す書類

(注) 欄には該当するものを■で表示すること。