

第1号様式(第6条関係)

審査基準・標準処理期間整理票

処分の内容	病院の宿直医師免除の許可		
根拠法令及び条項	医療法第16条		
審査基準	<input type="checkbox"/> 有(第3条第1項に該当する場合を含む。) <input checked="" type="checkbox"/> 無(根拠：第3条第2項第1号に該当)		
	公表 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない(公表しない場合の根拠：第7条第2項第 号に該当)		
	【内容】(※審査基準を公表する場合のみ記載すること。)		
審査基準 設定年月日	平成 年 月 日	審査基準 最終変更年月日	平成 年 月 日
標準処理期間	<input type="checkbox"/> 有(第5条において準用する第3条第1項に該当する場合を含む。) 期間() <input checked="" type="checkbox"/> 無(根拠：第5条において準用する第3条第2項第1号に該当) (県において処分の先例が無いので当面設定困難となっており、 市も同様困難)		
標準処理期間 設定年月日	平成 年 月 日	標準処理期間 最終変更年月日	平成 年 月 日
所管部署	健康部 生活衛生課		
備考	県において、「先例がないので当面審査基準の設定困難」となっており、市においても同様先例なく設定困難。今後、県で審査基準が設定された場合に検討する。		

注 審査基準が法令に具体的に規定されているため審査基準を設定する必要がない場合は、その旨及び当該法令の定めを審査基準の内容欄に記載すること。