

指定養育医療機関（病院・診療所）指定申請書			
1	病院又は診療所名		
	所在地		
2	開設者氏名		
	住所		
3	標榜している診療科名		
4	養育医療を主として担当する医師の氏名及び履歴	氏名	医籍番号：
		履歴	※別紙履歴書のとおり。
5	養育医療を行うために必要な施設及び設備の概要並びに輸送※施設の見取図を添付すること。	<div>独立した未熟児室</div> <div>有 無</div> <div>新生児室</div> <div>有 無</div> <div>酸素吸入装置</div> <div>有 無</div> <div>保育器（メーカー名</div> <div>型 台）</div> <div>搬送用保育器</div> <div>有 無</div> <div>救急車又は輸送するに足る自動車</div> <div>有 無</div> <div>有の場合 救急用 その他</div>	
6	養育医療の収容定員	人（保育器の数）	
7	医療関係者数	<div>医師 人 看護師 人</div> <div>准看護師 人</div> <div>助産師 人 その他 人</div>	
8	患者の収容定員	人（ベッド数）	
<p>母子保健法第 20 条第 5 項の規定により、養育医療機関の指定を受けたいので申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者住所</p> <p>氏名</p> <p>那覇市長 宛</p>			