無料低額診療所開始届書

（様式１）

年　　月　　日

(あて先)　八尾市長

事業実施者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

次のとおり、社会福祉法第２条第３項第９号に規定する事業を開始しますので、同第６９条第１項の規定により届出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開始しようと  する事業 | 種　　　　類 | | 無料低額診療事業（社会福祉法第２条第３項第９号） |
| 提供する  便宜等の内容 | | 生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業 |
| 実施法人 | 名　　　　称 | |  |
| 所　 在 　地 | |  |
| 定款・寄附行為 | | | 別添のとおり |
| 事業の運営方針 | |  | |
| 無料低額診療事業  減免規程 | | 別添のとおり | |
| 相談員の氏名及び資格等 | |  | |
| 無料又は低額な料  金で診療を行う事  業の用に供する施  設 | | 名　称 |  |
| 種類(該当に○) | 病　　　院　　・　　診　療　所 |
| 所在地 |  |
| 入所定員 | （　　　　　　　　　　　　　）床 |
| 事業開始年月日 | | | 年　　月　　日 |