様式第４号（特定高度技能研修機関（Ｃ-２水準）指定申請）

（文 書 番 号）

　年　月　日

広島県知事　様

開設者住所

開　設　者

（開設者が法人であるとき）

代表者氏名　○○　○○

特定高度技能研修機関の指定申請について

良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律（令和３年法律第49号。以下「改正法」という。）附則第５条の規定により改正法第３条の規定による改正後の医療法（昭和23年法律第205号。以下「医療法」という。）第120条の規定により、別紙のとおり申請する。

別紙

１　指定を予定する医療機関

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者の氏名 | ふりがな |
|  |
| 名　　　　称 | ふりがな |
|  |
| 所在の場所 | ふりがな |
|  |

２　地域における高度な技能が必要とされる医療の提供体制に悪影響を与えることがない理由