別記様式第３２号（規格Ａ４）（第４条関係）

医療法人定款（寄附行為）変更認可申請書

年　　月　　日

　　　群馬県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　　　　称

理　　　 事　　　 長

医療法第54条の９第３項及び医療法施行規則第33条の25の規定により、医療法人の定款（寄附行為）変更認可を下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容の概要 |  |
| 変更理由 |  |

添付書類

１　定款又は寄附行為変更の内容を記載した書類

（１）新旧対照表

（２）現在の定款又は寄附行為

（３）定款又は寄附行為の変更案

２　定款又は寄附行為に定められた変更に関する手続を経たことを証する書類

３　新たに開設しようとする病院、医療法第39条第１項に規定する診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の診療科目、従業者の定員、敷地及び建物の構造設備の概要を記載した書類

４　医療法第42条各号に掲げる業務を行おうとする医療法人にあっては、当該業務に係る施設の職員、敷地及び建物の構造設備の概要及び運営方法を記載した書類

５　定款又は寄附行為変更後２年間の事業計画及びこれに伴う予算書

６　新たに開設しようとする病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院の管理者となるべき者の氏名を記載した書面

７　社会医療法人である医療法人が法第42条の2第１項の収益業務を行う場合には、収益業務の概要及び運営方法を記載した書類

８　医療法第54条の９第４項に定める事項を審査するために必要なその他の書類

　　　・法人の資産に関する書類、新たに実施する事業等の内容が確認できる書類、事業の廃止が確認できる書類等

注　１)　新たに病院又は医療法第39条第１項に規定する診療所、介護老人保健施設若しくは介護医療院を開設する場合には１～３、５、６及び８を、医療法第42条各号に掲げる業務を行う場合には１、２、４、５及び８を、その他の場合には１、２及び８を添付すること。

２)　この申請書には副本２部を添えること。

３)　事務担当者について以下に記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |