

様式第1号（第6条関係）

西海市医療機関新規開設・承継補助金事前協議申出書

年 月 日

西海市長

申出者 所在地

名 称

代表者

印

年度において西海市医療機関新規開設・承継補助事業を実施したいので、関係書類を添えて次のとおり協議を申し出ます。

1	診療所の名称（仮称）	
2	診療科目	
3	事業計画の内容（事業費及び面積は概算で可）	
	(1) 事業内容、 診療方針等	
	(2) 開設場所	西海市
	(3) 事業費内訳	建物建設費若しくは購入費又は建設リフォーム費 万円 医療機器等取得費等 万円 その他 万円 合計 万円 資金計画 自己資金 万円 借入金 万円
	(4) 建築面積	建築面積 m <sup>2</sup> 延床面積 m <sup>2</sup>
	(5) 施工予定期間	年 月 日着工 年 月 日完成
	(6) 開設予定日	年 月 日（拡張の場合は使用開始予定日）
4	職員採用計画（申請者を含む）	
	(1) 医師	常勤 人 非常勤 人
	(2) 薬剤師	常勤 人 非常勤 人
	(3) 看護師	常勤 人 非常勤 人
	(4) 准看護師	常勤 人 非常勤 人
	(5) 助産師	常勤 人 非常勤 人
	(6) 放射線技師	常勤 人 非常勤 人
	(7) 事務員	常勤 人 非常勤 人
	(8) その他	常勤 人 非常勤 人
		合計 常勤 人 非常勤 人
5	備考	

添付書類

- 1) 医師免許の写し及び履歴書
- 2) 補助対象施設に係る配置図、平面図、立面図等の写し
- 3) 事業予定地の周辺地図及び現状写真（四方から）

- 4) 事業開始までのスケジュール
- 5) 事業予定地の土地及び建物の権利関係が分かる書類
- 6) 開設等に係る資金計画書及び資金の状況を確認できる書類の写し
- 7) 開設等に係る医療機器等の購入又はリースに関する計画書
- 8) 開設等を行うものが医療法人であるときは、定款及び登記事項証明書
- 9) 当該年度の前年度分の市民税又は法人市民税に係る納税証明書。ただし、申請する日が4月又は5月の場合は、前々年度分の納税証明書とする。
- 10) その他市が必要と認める書類