

様式9号

年 月 日

山形県知事

殿

病院若しくは診療所又は薬局の開設者の住所  
(指定訪問看護事業者等の主たる事業所の所在地)

病院若しくは診療所又は薬局の開設者の氏名  
(指定訪問看護事業者等の名称並びに代表者の職及び氏名)

### 被爆者一般疾病医療機関指定申請書

被爆者一般疾病医療機関として原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第19条第1項の規定により、指定して下さるよう申請します。

#### 記

- 1 病院（診療所、薬局、（老人）訪問看護ステーション）の所在地
- 2 病院（診療所、薬局、（老人）訪問看護ステーション）の名称