附則様式第１（附則第 56 条第１項関係）

移行計画認定申請書

年　　月　　日

厚生労働大臣　　殿

法人所在地
法　人　名
代表者の氏名　　印

良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律附則第 10 条の３第１項の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　法人の設立年月日　　年　　月　　日

２　法人が開設する病院・診療所・介護老人保健施設名等

医療機関等の名称	所　在　地

３　現在の法人類型

（　　）　イ　出資額限度法人

（　　）　ロ　出資額限度法人以外の医療法人