第54号様式(第46条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 吸収分割新設分割 | 認可申請書 |

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　　　　殿

事務所所在地

医療法人名

理事長氏名

申請者　電話番号(　　　　)　　　　－

事務所所在地

医療法人名

理事長氏名

電話番号(　　　　)　　　　－

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医療法人　　　　と医療法人　　　　の | 吸収分割新設分割 | の認可を受けたいので、医療法 |
| 第60条の3第4項第61条の3において準用する同法第60条の3第4項 | の規定により申請します。 |  |

　添付書類

　　1　理由書

　　2　医療法第60条の3第1項又は第3項（同法第61条の3により準用する場合を含む。）の手続を経たことを証する書類

　　3　吸収分割契約書又は新設分割計画の写し

　　4　吸収分割後の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人又は新設分割後の新設分割医療法人及び新設分割設立医療法人の定款又は寄附行為

　　5　吸収分割前の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人又は新設分割前の新設分割医療法人の定款又は寄附行為

　　6　吸収分割前の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人又は新設分割前の新設分割医療法人の財産目録及び貸借対照表

　　7　吸収分割後の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人又は新設分割後の新設分割医療法人及び新設分割設立医療法人について、分割後2年間の事業計画及びこれに伴う予算書

　　8　吸収分割後の吸収分割医療法人及び吸収分割承継医療法人又は新設分割後の新設分割医療法人及び新設分割設立医療法人について、新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書

　　9　吸収分割後の吸収分割承継医療法人又は新設分割設立医療法人について、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類

　注　理事長氏名を記載し、押印することに代えて、自署することができる。