様式第25号の２（第２条関係）　医療法人分割認可申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医療法人分割認可申請書  年　　月　　日  　愛媛県知事　　　　　　様  主たる事務所の所在地  申請者　名称  代表者の氏名　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | |
| 分  割  前 | 医療法人の名称 | |  | | 社団又は財団の別 | | |  |
| 主たる事務所の所在地 | |  | | | | | |
| 分割後 | 医療法人の名称 | |  | | 社団又は財団の別 | | |  |
| 主たる事務所の所在地 | |  | | | | | |
| 理事長の氏名 | |  | | | | | |
|  | 開設する病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院 | 名　称 |  | | | | | |
|  | 所在地 |  | | | | | |
|  | 附帯業務 | |  | | | | | |
|  | 資産の総額 | |  | | | | | |
|  | 役員数 | | 理事 | 人（定数　　人） | | 監事 | 人（定数　　人） | |
|  | 医療法人の名称 | |  | | 社団又は財団の別 | | |  |
|  | 主たる事務所の所在地 | |  | | | | | |
|  | 理事長の氏名 | |  | | | | | |
|  | 開設する病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院 | 名　称 |  | | | | | |
|  | 所在地 |  | | | | | |
|  | 附帯業務 | |  | | | | | |
|  | 資産の総額 | |  | | | | | |
|  | 役員数 | | 理事 | 人（定数　　人） | | 監事 | 人（定数　　人） | |

注１　記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記入するか又は別葉に記載して添付すること。

２　次に掲げる書類を添付すること。

(１)　理由書

(２)　医療法（昭和23年法律第205号）第60条の３第１項又は第３項（同法第61条の３において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)　分割後の各医療法人の定款又は寄附行為

(５)　分割前の各医療法人の定款又は寄附行為

(６)　分割前の各医療法人の財産目録及び貸借対照表

(７)　分割後の各医療法人について、次に掲げる書類

ア　分割後２年間の事業計画及びこれに伴う予算書

イ　新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書

ウ　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

(８)　その他知事が必要と認める書類