

医療法人社団〇〇会の概要

設立認可年月日	平成 年 月 日	設立登記年月日	平成 年 月 日
法人の種類	① ☐ 財団 ☐ 社団（ ☐ 出資持分なし ☐ 出資持分あり ） ② ☐ 社会医療法人 ☐ 特定医療法人 ☐ 出資額限度法人 ☐ その他 （注）該当する欄の ☐ を塗りつぶすこと。		
事務所の所在地	〒 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地		
目的			
設立代表者			
理事及び監事	役 職	氏 名	理事長との続柄 備考
<u>（追加）</u>	理 事 長		
	理 事		
	理 事		
	理 事		
	理 事		
	理 事		
	監 事		
	計	名	
	開設している 医療施設等	医療機関名	〇〇病院
所 在 地		〒 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地	
開設年月日		昭和 年 月 日	病床数 〇〇病床 〇〇〇床
管 理 者 名			
診 療 科 目			
医療機関名		〇〇診療所	
所 在 地		〒 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地	
開設年月日		平成 年 月 日	病床数 〇〇病床 〇〇〇床
管 理 者 名			
診 療 科 目			
附帯業務名			
所 在 地		〒 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地	
開設年月日		昭和 年 月 日	
管 理 者 名			
附帯業務名			
所 在 地		〒 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地	
開設年月日	平成 年 月 日		
管 理 者 名			

(作成上の注意)

- 1 目的…定款（寄付行為）第3条に掲げる目的をそのまま記載すること。
- 2 設立代表者…法人設立時の代表者と現在の理事長が異なる場合は注意すること。
- 3 理事及び監事…法人の社員の場合、備考欄に「社員」と記載すること。
- 4 開設している医療施設等…定款（寄付行為）に掲げる（変更内容含む。）全ての事業について記載すること。

また、必要に応じ余白欄に特記事項を記載すること。

例）（新規）、（移転）、（廃止）、（休止中）等