

未熟児養育医療機関指定申請書

令和 年 月 日

(提出先) 大阪市長

開設者氏名

次のとおり母子保健法第 20 条第 5 項の規定による医療機関として指定されるよう申請します。

医療機関	名 称	
	所在地	
開設者	住 所	
	氏名又は名称	
標榜診療科名		
養育医療を主として担当する医師の氏名及び履歴		(履歴書別添のとおり)
養育医療に必要な設備及び未熟児輸送自動車	1 未熟児室 室 2 保育器 閉鎖式 台 開放式 台 3 酸素吸入装置 台 4 未熟児用ベッド 台 5 蘇生器 台 6 酸素テント 枚 7 酸素分析器 個	8 ビニール又はポリエチレンの管 個 9 胃内酸素注入用カテーテル 個 10 体温器 本 (最低目盛セ氏 32 度) 11 輸送用自動車 台 12 交換輸血用設備の 有無
養育医療のための収容定員	人	
医師・助産師及び看護師の数	医師 人、助産師 人、看護師 人	人
患者の収容定員	人	

(注) 本申請書は、2 部提出すること。