

第 号
年 月 日

岐阜県知事 様

〇〇病院 〇〇 〇〇

医療法第 123 条第 4 項に係る許可申請について

医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 123 条 4 項の規定に基づき、同条第 1 項本文及び第 2 項後段の規定による休息時間の確保を行わないこととするため、下記のとおり、許可申請いたします。

1. 許可を申請する医療機関

管理者の氏名	
名 称	
所在の場所	

2. 休息及び代償休息の確保を行わない理由

〇〇により△△に対応する必要があり、休息時間の確保を行うことが困難であるため。

3. 休息及び代償休息の確保を行わない期間

〇年〇月〇日 ～ 〇年〇月〇日