様式23の６

先天性代謝異常症検査の施設基準に係る届出書添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　標榜診療科名（施設基準に係る標榜科名を記入すること。）  科 | | |
| ２　児童福祉法（昭和22年法律第164号）第19条の３第１項に規定する指定医である常勤の医師の氏名等 | 常勤医師の氏名 | 勤務時間 |
|  | 時間 |
|  | 時間 |
|  | 時間 |

［記載上の注意］

　「２」の常勤医師の勤務時間について、就業規則等に定める週あたりの所定労働時間（休憩時間を除く労働時間）を記入すること。また、当該医師について、児童福祉法（昭和22年法律第164号）第19条の３第１項に規定する指定医であることを証する文書の写しを添付すること。