

(様式 6 5)  
(法第 3 8 条関係)

## 同 意 書

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第 4 1 条の規定による診療報酬に定めるところに従い、同法による医療を担当するために同法の規定による一切の事項を遵守し、結核指定医療機関の指定を受けることに同意する。

年 月 日

医療機関等の所在地

医療機関等の名称

開設者住所

開設者氏名

新潟県知事

様