全医療施設の管理者となるべき者の一覧

医療法人○○会

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 施設名称 | 開設場所 | 管理者 | 開設日 |
| 病院 | ○○病院 | 大阪市○○区○○町 | ○○　○○ | ○年○月○日 |
| 病院 | △△病院 | 東大阪市○○町 | △△　△△ | ○年○月○日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**開設するすべての医療施設について記載すること**