

외국인환자 유치사업자 등록신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	20일
------	-----	------	-----

신청인	명 칭		사업자등록번호	
	대 표 자 성 명		연 락 처 (휴 대 전 화)	
	주 소			

「의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률」 제6조제2항 및 같은 법 시행규칙 제5조제3항에 따라 외국인환자 유치사업자 등록을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시·도지사 귀하

첨부서류	가. 「의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률」 제6조제2항제1호 및 같은 법 시행규칙 제4조제2항에 따른 보증보험에 가입하였음을 증명하는 서류 1부 나. 「의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률」 제6조제2항제2호 및 같은 법 시행규칙 제4조제3항에 따른 자본금을 보유하고 있음을 증명하는 서류 1부 다. 「의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률」 제6조제2항제3호에 따른 사무실에 대한 소유권이나 사용권이 있음을 증명하는 서류 1부 라. 정관(법인만 해당합니다) 1부 마. 사업운영계획서 1부	수수료 없음
------	--	-----------

유의사항

시·도지사는 외국인환자 유치사업자가 「의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률」 제24조제1항의 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 등록을 취소할 수 있습니다.

처리절차

