

| | | | | |
|---|---------|---|------|----|
| 제 호 부속 의료기관 개설허가증 | | | | |
| 의료기관 | 명칭 | | 종류 | |
| | 소재지 | | | |
| | 진료과목 | | | |
| 개설자 | 성명(법인명) | | 생년월일 | |
| | 주소(소재지) | | | |
| 규모 | 입원실 | 실 | 병상 | 병상 |
| <p>「의료법」 제35조 및 같은 법 시행규칙 제32조에 따라 의료기관의 개설을 허가합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">년 월 일</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">시 · 도지사 직인 </p> | | | | |