

別記様式第34号（規格A4）（第4条関係）

医療法人合併認可申請書

年 月 日

群馬県知事 あて

(合併する各医療法人の)
主たる事務所所在地
名 称
理 事 長 印

医療法第57条第5項及び医療法施行規則第35条の規定により、医療法人の合併認可を下記のとおり申請します。

記

合併する医療法人	主たる事務所の所在地	電話 () 番		
	名 称	種 類	社団・財団	
合併する医療法人	主たる事務所の所在地	電話 () 番		
	名 称	種 類	社団・財団	
合併後の医療法人	主たる事務所の所在地	電話 () 番		
	名 称	種 類	社団・財団	

添付書類

- 1 理由書
- 2 社団である医療法人にあつては総社員の同意があつたことを証する書類、財団である医療法人にあつては理事の3分の2以上又は寄附行為に定める数以上の理事の同意があつたことを証する書類
- 3 合併契約書の写し
- 4 合併によって医療法人を設立する場合には、申請者が各医療法人において選任された者であることを証する書面
- 5 合併後存続する医療法人又は合併によって設立する医療法人の定款又は寄附行為
- 6 合併前の各医療法人の定款又は寄附行為
- 7 合併前の各医療法人の財産目録及び貸借対照表
- 8 合併後存続する医療法人又は合併によって設立する医療法人が、病院又は介護老人保健施設を開設する医療法人にあつては、当該医療法人の資産の総額の100分の20に相当する額以上の自己資本を有していることを証する書類又は当該医療法人の資産要件が厚生大臣の定める基準に該当していることを証する書類
- 9 合併後存続する医療法人又は合併によって設立する医療法人について、合併後2年間の事業計画及びこれに伴う予算書、新たに就任する役員の就任承諾書及び履歴書並びに開設しようとする病院、診療所又は介護老人保健施設の管理者となるべき者の氏名を記載した書面

注 この申請書には副本2部を添えること。