

法人概要書

平成 年 月 日現在

1 事業者名

2 代表者 役職・氏名

3 本社所在地

住 所 :

T E L :

F A X :

(本院に最も近い事業所所在地)

住 所 :

T E L :

F A X :

4 設立年月日

5 資本金又は資本金に相当する財産の額

6 従業員数 (常時雇用する従業員の数)

7 主たる事業分野

8 個人情報保護に関する方針又は規程

・ 策定年月日 :

・ 名 称 :

9 一般病床数300床以上かつ二次救急指定病院以上の病院の業務受託状況
(別紙記載でも可)

・ 病院名 :

・ 受託期間 :

・ 勤務人数 (常勤換算) :

・ 受託内容 :