令和　年　月　日

青森県健康福祉部医療薬務課長　殿

住　　　所

　　医療機関名

　　代　表　者

「外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関」申請書

「外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関」の公募について、申請します。

【添付資料】

「外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関」医療機関情報報告書（様式２）