

응급의료시설 설치신고서

|      |        |     |      |        |     |
|------|--------|-----|------|--------|-----|
| 접수번호 |        | 접수일 |      | 처리기간   | 15일 |
| 의료기관 | 명 칭    |     |      | 개설허가일  |     |
|      | 개설허가번호 |     |      | 허가병상수  |     |
|      | 전문과목   |     |      |        |     |
|      | 소재지    |     |      | 전화번호   |     |
| 대표자  | 성명     |     | 생년월일 | 의사면허번호 |     |

「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제23조제2항에 따라 응급의료기관으로 지정받지 아니한 의료기관으로서 응급의료시설을 설치하고자 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

|             |                                                                        |            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|------------|
| 신고자<br>제출서류 | 1. 응급의료시설의 도면 1부<br>2. 응급의료 시설·인력 및 장비 등의 현황 1부<br>3. 응급의료시설의 운영계획서 1부 | 수수료<br>없 음 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|------------|

