（様式１）

無料低額診療事業開始届

<table>
<tr><td rowspan="2">開始しようとする事業</td><td>種　　類</td><td>無料低額診療事業（社会福祉法第２条第３項第９号）</td></tr>
<tr><td>提供する便宜等の内容</td><td>生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業</td></tr>
<tr><td rowspan="2">実施法人</td><td>名　　称</td><td></td></tr>
<tr><td>所　在　地</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">代表者氏名</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">定款その他の基本約款等</td><td>別添のとおり</td></tr>
<tr><td colspan="2">無料低額診療事業減免規程</td><td>別添のとおり</td></tr>
<tr><td rowspan="4">無料又は低額な料金で診療を行う事業の用に供する施設</td><td>名　　称</td><td></td></tr>
<tr><td>種類(該当に○)</td><td>病　　院　・　診　療　所</td></tr>
<tr><td>所 在 地</td><td></td></tr>
<tr><td>入所定員</td><td>（　　）床</td></tr>
<tr><td colspan="2">医療ソーシャルワーカーの配置状況</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業開始年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
</table>

上記のとおり、生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業を開始しますので、社会福祉法第６９条の規定により届け出ます。

年　　月　　日

法人所在地

名　　称

代表者氏名

堺　市　長　様

（様式２）

無料低額診療事業変更届

<table>
<tr><td colspan="2">施 設 名 称</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">施設の所在地</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">変更内容</td><td>項目（該当に〇）</td><td>経営者名称　事務所所在地　施設所在地　定款・基本約款　減免規程
その他（　　）</td></tr>
<tr><td>変 更 前</td><td></td></tr>
<tr><td>変 更 後</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">変 更 理 由</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">変更年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
</table>

上記のとおり、生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業について変更しますので、社会福祉法第６９条の規定により届け出ます。

年　　月　　日

法人所在地

名　　称

代表者氏名

堺 市 長 様

（様式３）

無料低額診療事業廃止（停止）届

施　設　名　称	
施設の所在地	
廃止・停止の区分	廃止　　・　　停止
廃止（停止）年月日	年　　月　　日
廃止（停止）の理由	
現に利用している者への対応	
事業開始年月日	年　　月　　日

上記のとおり、生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業を廃止（停止）しますので、社会福祉法第６９条の規定により届け出ます。

年　　月　　日

法人所在地

名　　称

代表者氏名

堺　市　長　様