令和　　年　　月　　日

宮城県保健福祉部医療政策課長　殿

所在地

医療機関名

代表者氏名

「外国人患者を受け入れる医療機関の情報を取りまとめたリスト」の掲載（修正）申請書

当医療機関は、「外国人患者を受け入れる医療機関の情報を取りまとめたリスト」について、別添のとおり｛　新規の掲載　・　内容の修正　｝を申請します。

【連絡先窓口】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |