

様式 1

申請に対する処分に係る審査基準及び標準処理期間

処 分 の 名 称		結核指定医療機関の指定申請
根拠条例・規則等名		感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律
条 項		法第 3 8 条第 2 項
所 管 部 課		保健衛生局保健所感染症対策課（電話：048-840-2204）
審 査 基 準	基 準 （未設定の場合はその理由）	法第 3 8 条第 2 項のとおりであるため。
	設定等年月日	平成 1 9 年 4 月 1 日設定 年 月 日最終改正
標 準 処 理 期 間	期 間 （未設定の場合はその理由）	2 0 日
	設定等年月日	平成 1 9 年 4 月 1 日設定 年 月 日最終改正
備 考		