

様式 2

不利益処分に係る処分基準

| | | |
|------------------|----------------------|---|
| 処 分 の 名 称 | | 医療法人への必要な措置の命令 |
| 根拠条例・規則等名 | | 医療法、知事の権限に属する事務処理の特例に関する条例 |
| 条 項 | | 第 6 4 条 第 1 項、別表第 1 3 項 四 の 第 1 2 号 |
| 所 管 部 課 | | 保健福祉局 保健部 地域医療課 (電話：048-829-1292) |
| 処 分 基 準 | 基 準 (未設定の場合はその理由) | 未設定 (理由：処分の性質上、個々の事案について個別具体的な判断をせざるを得ないもので、法令の定め以上に具体的な基準を定めることが困難であるため。) |
| | 設定等年月日 | 平成 年 月 日設定 平成 年 月 日最終改正 |
| 備 考 | | |