



福岡県医発第600号（地）  
平成27年5月22日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会  
会長 松 田 峻一良  
(公 印 省 略)

「租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣  
と協議して定める基準を満たすものである旨の証明書等の様式の制定について」  
の改正について

租税特別措置法（昭和39年法律第24号）第67条の2第1項に規定する特定の医療法人（以下「特定医療法人」という。）に関する制度改正に伴う新たな取扱いについては、「特定医療法人制度の改正について」（平成15年10月9日医政発第1009008号厚生労働省医政局長通知）をもって通知されておりますが、今般、租税特別措置法施行令（昭和32年政令第43号）第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準（以下「告示基準」という。別添1参照）を満たすものである旨の厚生労働大臣の証明書（以下「厚生労働大臣の証明書」という。）を別添2として、公示基準のうち第2号イに該当している旨の証明書を別添3として定めた旨、厚生労働省より福岡県保健医療介護部を通じて通知がありました。

つきましては、貴会におかれましてもご了解頂きますとともに、貴会会員への周知方よろしくお願い致します。

なお、「租税特別措置法第67条の2の規定に基づく大蔵大臣の承認基準に該当することの証明等の取扱いについて」（昭和63年2月2日指第7号）は廃止されます。

---

小郡三井医師会より

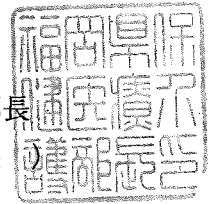
医業経営担当理事 田中久志  
会長 廣瀬真恵

27医指第454号  
平成27年4月28日

公益社団法人福岡県医師会長  
一般社団法人福岡県歯科医師会長  
公益社団法人福岡県病院協会  
一般社団法人福岡県私設病院協会  
一般社団法人福岡県精神科病院協会  
公益社団法人全国自治体病院協議会福岡県支部  
一般社団法人福岡県医療法人協会

殿

福岡県保健医療介護部長  
(医療指導課)



「租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣  
と協議して定める基準を満たすものである旨の証明書等の様式の制定について」  
の改正について

本県の保健医療行政につきましては、平素から格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
標記の件について、厚生労働省医政局から、別添（写）のとおり通知がありましたのでお  
知らせします。

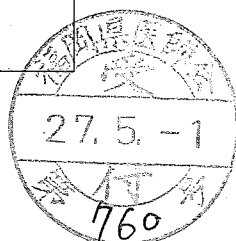
つきましては、貴会会員に対して周知していただきますようお願いいたします。

【担当】

医療指導係

TEL 092-643-3274

FAX 092-643-3277





医政支発0423第4号  
平成27年4月23日

各都道府県・各政令市 衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医政局医療経営支援課長  
（ 公 印 省 略 ）

「租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準を満たすものである旨の証明書等の様式の制定について」の改正について

昨年6月4日に公布された「地域の自主性及び自立性を高めるための改革を図るための関係法律の整備に関する法律」（平成26年法律第51号）及び、これに伴い本年3月31日に公布された「地域の自主性及び自立性を高めるための改革の推進を図るための関係法律の整備に関する法律の施行に伴う厚生労働省関係政令等の整備等に関する政令」（平成27年政令第128号）により、本年4月1日から、病院の開設・管理・監督等に係る事務・権限（開設許可、病床数等の変更の許可、廃止届出の受理、人員及び施設基準に関する条例の制定、報告の徴収、立入検査等）について、指定都市においては、指定都市の市長が行うこととされたところである。

これに伴い、「租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準を満たすものである旨の証明書等の様式の制定について」（平成15年10月9日医政指発第10090001号厚生労働省医政局指導課長通知。以下、「通知」という。）において、都道府県に御協力をお願いしている医療施設に関する基準に該当している旨の証明について、指定都市に対しても御協力をお願いするとともに、通知の一部を下記のとおり改正し本年4月1日から適用することとしたので、御了知いただくとともに、各都道府県においては、貴管内の医療法人に対する周知方お願いする。

## 記

### 第1 改正の内容

租税特別措置法施行令（昭和３２年政令第４３号）第３９条の２５第１項第１号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準のうち第２号イに該当している旨の証明について、証明を受けようとする医療施設に係る証明内容に関する事務・権限が指定都市の市長にある場合には、指定都市の市長から証明を受けるものとする。

## 第２ 通知の改正

通知の一部を次のように改正する。

- （１） 通知中の「「租税特別措置法施行令第３９条の２５第１項第１号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準を満たすものである旨の証明願」の申請要領等」を別紙１のように改める。
- （２） 通知中の「申請書類一覧」を別紙２のように改める。
- （３） 通知中の「租税特別措置法施行令第３９条の２５第１項第１号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準のうち第２号イに該当している旨の証明願」を別紙３のように改める。

<参考>

地域の自主性及び自立性を高めるための改革の推進を図るための関係法律の整備に関する法律（平成二十六年法律第五十一号）　―抜粋―

（医療法の一部改正）

第十七条 医療法（昭和二十三年法律第二百五号）の一部を次のように改正する。

（中略）

第七十一条の二の次に次の一条を加える。

第七十一条の三 この法律中都道府県が処理することとされている事務で政令で定めるものは、地方自治法第二百五十二条の十九第一項の指定都市（以下この条において「指定都市」という。）においては、政令の定めるところにより、指定都市が処理するものとする。この場合においては、この法律中都道府県に関する規定は、指定都市に関する規定として、指定都市に適用があるものとする。

地域の自主性及び自立性を高めるための改革の推進を図るための関係法律の整備に関する法律の施行に伴う厚生労働省関係政令等の整備等に関する政令（平成二十六年政令第百二十八号）　―抜粋―

（地方自治法施行令の一部改正）

第三十四条地方自治法施行令（昭和二十二年政令第十六号）の一部を次のように改正する。

（中略）

第百七十四条の三十五を次のように改める。

（医療に関する事務）

第百七十四条の三十五 地方自治法第二百五十二条の十九第一項の規定により、指定都市が処理する医療に関する事務は、医療法（昭和二十三年法律第二百五号）第四章第一節から第三節まで並びに医療法施行令（昭和二十三年政令第三百二十六号）第四条第一項及び第四条の二の規定により、都道府県が処理することとされている事務（診療所及び助産所に係る同法第七条第一項及び第二項、第八条、第八条の二第二項、第九条、第十二条、第二十四条第一項、第二十五条第一項及び第二項、第二十五条の二、第二十七条、第二十八条、第二十九条第一項及び第二項並びに第三十条並びに同令第四条第一項及び第四条の二の規定による開設の許可等、診療所に係る同法第七条第三項、第十五条第三項、第

十八条、第二十一条第二項及び第二十三条の二の規定による病床の許可等、同法第七条の二第三項から第六項までの規定による条例の制定等並びに同法第四条第一項に規定する地域医療支援病院に係る同法第十二条の二並びに第二十九条第三項及び第五項の規定による報告書の受理等、同法第二十四条第一項の規定による制限等の命令（同法第二十二条に掲げる施設に係るものに限る。）並びに同法第二十五条第一項及び第二項の規定による報告の徴収等（同法第二十二条に掲げる施設及び記録に係るものに限る。）に関する事務を除く。）とする。この場合においては、次項及び第三項において特別の定めがあるものを除き、同法及び同令中都道府県に関する規定（前段括弧内に掲げる事務に係る規定を除く。）は、指定都市に関する規定として指定都市に適用があるものとする。

2、3 （略）

「租税特別措置法施行令第 39 条の 25 第 1 項第 1 号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準を満たすものである旨の証明願」の申請要領等

## 第 1 申請書類

証明を受けようとする法人は、一枚目を「申請書類一覧」とし、証明願のほか、以下の証明願記 1 から 5 の基準ごとに必要な書類を提出してください。

### 1 証明願記 1 (社会保険診療の割合に関する基準) 及び証明願記 2 (自費患者に対し請求する金額に関する基準)

- ・ 付表 1 (証明願記 1 及び 2 に係る添付書類)
- ・ 前事業年度に係る法人事業税の確定申告書 (所得金額に関する計算書及び医療法人等に係る所得金額の計算書又は法人税の明細書別表十 (六) が添付されているものに限る。)
- ・ 診療報酬規程

### 2 証明願記 3 (医療診療により収入する金額に関する基準)

- ・ 付表 2 (証明願記 3 に係る添付書類)
- ・ 前事業年度の決算書類 (財産目録、収支 (損益) 計算書、貸借対照表、剰余金処分計算書)
- ・ 就業規則、給与 (退職給与を含む。) 規則 (給与の額が定められているものに限る。)、定款又は寄附行為の写し

### 3 証明願記 4 (年間の給与総額に関する基準)

- ・ 付表 3 (証明願記 4 に係る添付書類)

※ 必要に応じ、前事業年度 (新たに承認を受けようとする法人にあつては、法人税率の軽減を受けようとする事業年度を含む。) に係る各役職員の給与簿の提出を求める場合があります。

### 4 証明願記 5 (医療施設に関する基準)

- ・ 該当する項目に関する、都道府県知事又は指定都市の市長の証明書

※ 別添 3「租税特別措置法施行令第 39 条の 25 第 1 項第 1 号の規定に基づく厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準のうち医療施設等に関する基準に該当することの証明願」により、該当する項目に関し、証明の対象となる医療施設を所管する都道府県知事又は指定都市の市長の証明を受けてください。

### 5 証明願記 6 (差額ベッドの割合に関する基準)

- ・ 付表 4 (証明願記 6 に係る添付書類)
- ・ 前事業年度に係る厚生労働省が実施する施設基準の届出状況等の報告における特別の療養環境の提供に係る調査票 (別紙様式 4) の写し

## 第 2 記載要領

- ・ 書類の作成に当たっては、付表に記載されている注意事項に留意してください。
- ・ 付表 1、2 及び 4 は、複数の病院、診療所及び介護老人保健施設を有している場合には、それぞれごとに記載してください。
- ・ 記載しきれない場合には、別葉に新たに欄を設けて使用してください。

## 第 3 注意事項

- ・ 当該証明願及び添付書類は、正本及び副本各 1 通を法人を所轄する地方厚生局に提出してください。

## 申請書類一覧

◎該当する書類にチェックをしてください。

|                          | 申請書類                                                                            | 備考 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 証明願                                                                             |    |
| <input type="checkbox"/> | 付表 1 (証明願記 1 及び 2 に係る添付書類)                                                      |    |
| <input type="checkbox"/> | 付表 2 (証明願記 3 に係る添付書類)                                                           |    |
| <input type="checkbox"/> | 付表 3 (証明願記 4 に係る添付書類)                                                           |    |
| <input type="checkbox"/> | 付表 4 (証明願記 6 に係る添付書類)                                                           |    |
| <input type="checkbox"/> | 前事業年度に係る法人事業税の確定申告書(所得金額に関する計算書及び医療法人等に係る所得金額の計算書又は法人税の明細書別表十(六)が添付されているものに限る。) |    |
| <input type="checkbox"/> | 診療報酬規程                                                                          |    |
| <input type="checkbox"/> | 前事業年度の決算書類(財産目録、収支(損益)計算書、貸借対照表、剰余金処分計算書)                                       |    |
| <input type="checkbox"/> | 就業規則、給与(退職給与を含む。)規則(給与の額が定められているものに限る。)、定款又は寄附行為の写し                             |    |
| <input type="checkbox"/> | 証明願記 5 中該当する項目に関する、都道府県知事又は指定都市の市長の証明                                           |    |
| <input type="checkbox"/> | 前事業年度(新規申請法人にあっては当該年度)に係る厚生労働省が実施する施設基準の届出状況等の報告における特別の療養環境の提供に係る調査票(別紙様式 4)の写し |    |

※ 当該証明願及び添付書類は、正本及び副本各 1 通を法人を所轄する地方厚生局に提出してください。

租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準のうち第2号イに該当している旨の証明願

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 知事・市長 殿

次の記載事項が事実と相違ないことを証明願います。

記

1 証明の対象となる医療施設

- (1) 名称
- (2) 所在
- (3) 標榜する診療科目

2 証明を受けようとする事実（下記のうち証明を受けようとする項目の□欄を塗りつぶすこと。）

| 区分欄 |   | 基 準                      |                                                                                                   |
|-----|---|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) |   | <input type="checkbox"/> | 病院（医療法（昭和23年法律第205号）第1条の5第1項）であって、40人以上の患者を入院させるための施設を有すること。                                      |
| (2) | イ | <input type="checkbox"/> | 専ら（皮膚泌尿器科、眼科、整形外科、耳鼻いんこう科又は歯科）科の診療を行う病院（医療法（昭和23年法律第205号）第1条の5第1項）であって、30人以上の患者を入院させるための施設を有すること。 |
|     |   | <input type="checkbox"/> | 救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）第2条第1項の規定に基づき、救急病院である旨を告示されていること。                                        |
|     | ハ | <input type="checkbox"/> | 救急病院等を定める省令第2条第1項の規定に基づき、救急診療所である旨を告示されていること。                                                     |
|     |   | <input type="checkbox"/> | 15人以上の患者を入院させるための施設を有すること。                                                                        |

(注意事項)

- ・ 上記区分欄の(1)に該当する場合は、(2)について証明を受ける必要はないこと。
- ・ 証明を受けようとする事実に応じ、(1)に該当する場合は付表1を、(2)イに該当する場合は付表1及び付表2を、(2)ロ又はハ①に該当する場合は付表3を、(2)ハ②に該当する場合は付表1を添付すること。

付表記載事項等を調査した結果、上記の記載事項は事実と相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

証明者 \_\_\_\_\_ 印

【 改 正 後 全 文 】  
医政指発第1009001号  
平成15年10月9日  
医政支発0423第4号  
最終改正 平成27年4月23日

各都道府県衛生主管部(局)長 殿

厚生労働省医政局指導課長

租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準を満たすものである旨の証明書等の様式の制定について

租税特別措置法（昭和39年法律第24号）第67条の2第1項に規定する特定の医療法人（以下「特定医療法人」という。）に関する制度改正に伴う新たな取扱いについては、「特定医療法人制度の改正について」（平成15年10月9日医政発第1009008号厚生労働省医政局長通知）をもって通知したところであるが、標記について、租税特別措置法施行令（昭和32年政令第43号）第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準（以下「告示基準」という。別添1参照）を満たすものである旨の厚生労働大臣の証明書（以下「厚生労働大臣の証明書」という。）を別添2として、告示基準のうち第2号イに該当している旨の証明書を別添3として定めたので、御了知の上、適切な対処及び御協力方お願いするとともに、貴管下関係機関等への周知方よろしく願います。

なお、「租税特別措置法第67条の2の規定に基づく大蔵大臣の承認基準に該当することの証明等の取扱いについて」（昭和63年2月2日指第7号）は廃止する。

## 租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準

(平成15年厚生労働省告示第147号)

租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準は、次の各号のいずれにも該当することとする。

一 その医療法人の事業について、次のいずれにも該当すること。

イ 社会保険診療（租税特別措置法（昭和32年法律第26号）第26条第2項に規定する社会保険診療をいう。以下同じ。）に係る収入金額（労働者災害補償保険法（昭和22年法律第50号）に係る患者の診療報酬（当該診療報酬が社会保険診療報酬と同一の基準によっている場合又は当該診療報酬が少額（全収入金額のおおむね100分の10以下の場合をいう。）の場合に限る。）を含む。）及び健康増進法（平成14年法律第103号）第6条各号に掲げる健康増進事業実施者が行う同法第4条に規定する健康増進事業（健康診査に係るものに限る。）に係る収入金額（当該収入金額が社会保険診療報酬と同一の基準によっている場合に限る。）の合計額が、全収入金額の100分の80を超えること。

ロ 自費患者（社会保険診療に係る患者又は労働者災害補償保険法に係る患者以外の患者をいう。）に対し請求する金額が、社会保険診療報酬と同一の基準により計算されること。

ハ 医療診療（社会保険診療、労働者災害補償保険法に係る診療及び自費患者に係る診療をいう。）により収入する金額が、医師、看護師等の給与、医療の提供に要する費用（投薬費を含む。）等患者のために直接必要な経費の額に100分の150を乗じて得た額の範囲内であること。

ニ 役職員一人につき年間の給与総額（俸給、給料、賃金、歳費及び賞与並びにこれらの性質を有する給与の総額をいう。）が3,600万円を超えないこと。

二 その医療法人の医療施設が次のいずれにも該当すること。

イ その医療施設のうち一以上のものが、病院を開設する医療法人にあつては(1)又は(2)に、診療所のみを開設する医療法人にあつては(3)に該当すること。

(1) 40人以上（専ら皮膚泌尿器科、眼科、整形外科、耳鼻いんこう科又は歯科の診療を行う病院にあつては、30人以上）の患者を入院させるための施設を有すること。

(2) 救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）第2条第1項の規定に基づき、救急病院である旨を告示されていること。

(3) 救急病院等を定める省令第2条第1項の規定に基づき、救急診療所である旨を告示され、かつ、15人以上の患者を入院させるための施設を有すること。

ロ 各医療施設ごとに、特別の療養環境に係る病床数が当該医療施設の有する病床数の100分の30以下であること。

租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する  
厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準を満たすものである旨の証明願

平成 年 月 日

厚生労働大臣 殿

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

租税特別措置法第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める  
下記の基準を満たすものであることについて証明願います。

### 記

- 1 社会保険診療（租税特別措置法（昭和32年法律第26号）第26条第2項に規定する社会保険診療をいう。以下同じ。）に係る収入金額（労働者災害補償保険法（昭和22年法律第50号）に係る患者の診療報酬（当該診療報酬が社会保険診療報酬と同一の基準によっている場合又は当該診療報酬が少額（全収入金額のおおむね100分の10以下の場合をいう。）の場合に限る。）を含む。）及び健康増進法（平成14年法律第103号）第6条各号に掲げる健康増進事業実施者が行う同法第4条に規定する健康増進事業（健康診査に係るものに限る。）に係る収入金額（当該収入金額が社会保険診療報酬と同一の基準によっている場合に限る。）の合計額が、全収入金額の100分の80を超えること。
- 2 自費患者（社会保険診療に係る患者又は労働者災害補償保険法に係る患者以外の患者をいう。）に対し請求する金額が、社会保険診療報酬と同一の基準により計算されること。
- 3 医療診療（社会保険診療、労働者災害補償保険法に係る診療及び自費患者に係る診療をいう。）により収入する金額が、医師、看護師等の給与、医療の提供に要する費用（投薬費を含む。）等患者のために直接必要な経費の額に100分の150を乗じて得た額の範囲内であること。
- 4 役職員一人につき年間の給与総額（俸給、給料、賃金、歳費及び賞与並びにこれらの性質を有する給与の総額をいう。）が3,600万円を超えないこと。
- 5 その医療施設のうち一以上のものが、次のいずれかに該当すること。（該当する項目欄の□を塗りつぶすこと。）
  - 病院であって、40人以上の患者を入院させるための施設を有すること。
  - 専ら皮膚泌尿器科、眼科、整形外科、耳鼻いんこう科又は歯科の診療を行う病院であって、30人以上の患者を入院させるための施設を有すること。
  - 救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）第2条第1項の規定に基づき、救急病院である旨を告示されていること。
  - 救急病院等を定める省令第2条第1項の規定に基づき、救急診療所である旨を告示され、かつ、15人以上の患者を入院させるための施設を有すること。
- 6 各医療施設ごとに、特別の療養環境に係る病床数が当該医療施設の有する病床数の100分の30以下であること。

申請者は、上記の基準を満たすものであることを証明する。

平成 年 月 日

厚生労働大臣 印

「租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準を満たすものである旨の証明願」の申請要領等

## 第1 申請書類

証明を受けようとする法人は、一枚目を「申請書類一覧」とし、証明願のほか、以下の証明願記1から5の基準ごとに必要な書類を提出してください。

- 1 証明願記1（社会保険診療の割合に関する基準）及び証明願記2（自費患者に対し請求する金額に関する基準）
  - ・ 付表1（証明願記1及び2に係る添付書類）
  - ・ 前事業年度に係る法人事業税の確定申告書（所得金額に関する計算書及び医療法人等に係る所得金額の計算書又は法人税の明細書別表十（六）が添付されているものに限る。）
  - ・ 診療報酬規程

- 2 証明願記3（医療診療により収入する金額に関する基準）
  - ・ 付表2（証明願記3に係る添付書類）
  - ・ 前事業年度の決算書類（財産目録、収支（損益）計算書、貸借対照表、剰余金処分計算書）
  - ・ 就業規則、給与（退職給与を含む。）規則（給与の額が定められているものに限る。）、定款又は寄附行為の写し

- 3 証明願記4（年間の給与総額に関する基準）
  - ・ 付表3（証明願記4に係る添付書類）

※ 必要に応じ、前事業年度（新たに承認を受けようとする法人にあつては、法人税率の軽減を受けようとする事業年度を含む。）に係る各役職員の給与簿の提出を求める場合があります。

- 4 証明願記5（医療施設に関する基準）
  - ・ 該当する項目に関する、都道府県知事又は指定都市の市長の証明書

※ 別添3「租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号の規定に基づく厚生労働大臣が財務大臣と協議して定める基準のうち医療施設等に関する基準に該当することの証明願」により、該当する項目に関し、証明の対象となる医療施設を所管する都道府県知事又は指定都市の市長の証明を受けてください。

- 5 証明願記6（差額ベッドの割合に関する基準）
  - ・ 付表4（証明願記6に係る添付書類）
  - ・ 前事業年度に係る厚生労働省が実施する施設基準の届出状況等の報告における特別の療養環境の提供に係る調査票（別紙様式4）の写し

## 第2 記載要領

- ・ 書類の作成に当たっては、付表に記載されている注意事項に留意してください。
- ・ 付表1、2及び4は、複数の病院、診療所及び介護老人保健施設を有している場合には、それぞれごとに記載してください。
- ・ 記載しきれない場合には、別葉に新たに欄を設けて使用してください。

## 第3 注意事項

- ・ 当該証明願及び添付書類は、正本及び副本各1通を法人を所轄する地方厚生局に提出してください。

## 証 明 願 記 1 及 び 2 に 係 る 添 付 書 類

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

以下のとおり相違ありません。

## 1 診療収入の明細 (自平成 年 月 日 至平成 年 月 日)

| 病院、診療所及び<br>介護老人保健施設<br>名等 | 区分     | 支払基金等から受<br>けた収入金額 | 患者から受けた収<br>入金額 | 収入金額計 | 診療<br>割合 |
|----------------------------|--------|--------------------|-----------------|-------|----------|
|                            | 社会保険診療 | 円                  | 円               | 円     | %        |
|                            | 労災保険診療 |                    |                 |       |          |
|                            | 健康診査   |                    |                 |       |          |
|                            | 自由診療等  |                    |                 |       |          |
|                            | 社会保険診療 |                    |                 |       |          |
|                            | 労災保険診療 |                    |                 |       |          |
|                            | 健康診査   |                    |                 |       |          |
|                            | 自由診療等  |                    |                 |       |          |
|                            | 社会保険診療 |                    |                 |       |          |
|                            | 労災保険診療 |                    |                 |       |          |
|                            | 健康診査   |                    |                 |       |          |
|                            | 自由診療等  |                    |                 |       |          |
| 合 計                        | 社会保険診療 |                    |                 | ①     | ⑤        |
|                            | 労災保険診療 |                    |                 | ②     | ⑥        |
|                            | 健康診査   |                    |                 | ③     | ⑦        |
|                            | 自由診療等  |                    |                 | ④     |          |
|                            | 計      |                    |                 |       | 100%     |

(記載上の注意事項)

- (1) 前事業年度(新設法人の第1回事業年度にあっては、事業年度開始の日から申請のときまでの期間)の診療について病院、診療所及び介護老人保健施設名等の別に記載すること。
- (2) 収入金額計①、②、③、④の合計額が、損益計算書の「医業収益」の合計額と一致すること。

## 2 自費患者に対し請求する金額

診療収入について、自費患者に請求する金額は、社会保険診療報酬と同一の基準により計算するか否か、いずれか該当するものを○で囲むこと。

- ・ 同一基準による。
- ・ 同一基準によらない。

## 3 労働者災害補償保険法に係る患者の診療報酬

労働者災害補償保険法(昭和22年法律第50号)に係る患者の診療報酬が社会保険診療報酬と同一の基準により計算するか否か、いずれか該当するものを○で囲むこと。

- ・ 同一基準による。
- ・ 同一基準によらない。

#### 4 健康診査に係る診療収入の証明

|             |   |                 |   |
|-------------|---|-----------------|---|
| 健康保険法       | 円 | 私立学校教職員共済法      | 円 |
| 船員保健法       | 円 | 学校保健法           | 円 |
| 国民健康保険法     | 円 | 母子保健法           | 円 |
| 国家公務員共済組合法  | 円 | 労働安全衛生法         | 円 |
| 地方公務員等共済組合法 | 円 | 高齢者の医療の確保に関する法律 | 円 |
| 計           | 円 | 計               | 円 |
|             |   | 健康診査に係る診療収入合計 ⑧ | 円 |

(記載上の注意事項)

(1) ③が⑧と一致すること。

#### 添付書類

- 上記「1診療収入の明細」の事業年度に係る法人事業税の確定申告書(所得金額に関する計算書及び医療法人等に係る所得金額の計算書又は法人税の明細書別表十(六)が添付されているものに限る。)
- 診療報酬規程

## 証 明 願 記 3 に 係 る 添 付 書 類

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

以下のとおり相違ありません。

経費の額等の明細（自平成 年 月 日 至平成 年 月 日）

| 病院、診療所及び介護<br>老人保健施設名等 | 医療診療により<br>収入する金額 | 患者のために直接必要な経費の額 |                             |    | 割合<br>①／② |
|------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|----|-----------|
|                        |                   | 医師、看護師等<br>の給与  | 医療の提供に要<br>する費用(投薬<br>費を含む) | 合計 |           |
|                        | 円                 | 円               | 円                           | 円  | %         |
|                        |                   |                 |                             |    | %         |
|                        |                   |                 |                             |    | %         |
| 合計                     | ①                 |                 |                             | ②  | %         |

（記載上の注意事項）

- ① 前事業年度(新設法人の第1回事業年度にあつては、事業年度開始の日から申請のときまでの期間)の診療について病院、診療所及び介護老人保健施設名等の別に記載すること。
- ② 医療診療により収入する金額合計①が、損益計算書の「医業収益」の合計額と一致すること。
- ③ 患者のために直接必要な経費の額合計②が、損益計算書の「医業費用」の合計額と一致すること。

## 添付書類

- 上記「経費の額等の明細」の事業年度の決算書類（財産目録、収支（損益）計算書、貸借対照表、剰余金処分計算書）
- 就業規則、給与（退職給与を含む。）規則（給与の額が定められているものに限る。）、定款又は寄附行為の写し
- ※ 新たに承認を受けようとする法人で、法人税率の軽減を受けようとする事業年度に給与規則の改正を行っている場合は、改正前の給与規則と併せて改正後の給与規則及び改正があったことを証する書類(理事会の議事録等)も添付すること。

## 証明願記4に係る添付書類

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所

以下のとおり相違ありません。

役職員に対する給与明細（自平成 年 月 日至平成 年 月 日）

[illegible]

(記載上の注意事項)

- ① 前事業年度(新設法人の第1回事業年度にあつては、事業年度開始の日から申請のときまでの期間)の診療について病院、診療所及び介護老人保健施設名等の別に記載すること。
- ② 新たに承認を受けようとする法人にあつては、備考欄に、法人税率の軽減を受けようとする事業年度の給与支給予定総額を記載すること。
- ③ 役付名の欄には、院長、看護師長及び事務長等の病院における職務を記載すること。
- ④ 給与支給総額には、すべての手当等の金額が含まれること。
- ⑤ 役員と職員を兼ねている場合は、それぞれの役付ごとに記載すること。
- ⑥ 損益計算書の「常勤職員給与費」、「非常勤職員給与費」及び「役員給与費」に係る役員・職員を全員記入すること。
- ⑦ 前事業年度の給与支給総額の合計②が、損益計算書の「各給与費」の合計額と一致すること。

## 証 明 願 記 6 に 係 る 添 付 書 類

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

以下のとおり相違ありません。

特別の療養環境に係る病床の明細（自平成 年 月 日 至平成 年 月 日）

| 病院、診療所及び介護老人<br>保健施設名 | 差額料あり① | 差額料なし② | 差額ベッド割合 |
|-----------------------|--------|--------|---------|
|                       | 床      | 床      | %       |
|                       |        |        |         |
|                       |        |        |         |
| 合計                    |        |        | ③       |

（記載上の注意事項）

- ① 前事業年度（新設法人の第1回事業年度にあつては、事業年度開始の日から申請のときまでの期間）に係る厚生労働省が実施する施設基準の届出状況等の報告の基準日における状況について病院、診療所及び介護老人保健施設名の別に記載すること。
- ② 新たに承認を受けようとする法人にあつては、法人税率の軽減を受けようとする事業年度について記載すること。
- ③ 介護保険適用病床がある場合は、医療保険適用病床と介護保険適用病床のそれぞれについて内訳を記載すること。
- ④ 介護老人保健施設にあつては、特別な療養室に係る定員数を①に記載し、それ以外の定員数を②に記載すること。なお、その場合であっても、全体の定員数に対する特別な療養に係る定員の割合は30%以下でないと要件を満たさないで留意すること。

## 添付書類

- 上記「特別の療養環境に係る病床の明細」の事業年度に係る厚生労働省が実施する施設基準の届出状況等の報告における特別の療養環境の提供に係る調査票（別紙様式4）の写し

## 申請書類一覧

◎該当する書類にチェックをしてください。

|                          | 申請書類                                                                            | 備考 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 証明願                                                                             |    |
| <input type="checkbox"/> | 付表 1 (証明願記 1 及び 2 に係る添付書類)                                                      |    |
| <input type="checkbox"/> | 付表 2 (証明願記 3 に係る添付書類)                                                           |    |
| <input type="checkbox"/> | 付表 3 (証明願記 4 に係る添付書類)                                                           |    |
| <input type="checkbox"/> | 付表 4 (証明願記 6 に係る添付書類)                                                           |    |
| <input type="checkbox"/> | 前事業年度に係る法人事業税の確定申告書(所得金額に関する計算書及び医療法人等に係る所得金額の計算書又は法人税の明細書別表十(六)が添付されているものに限る。) |    |
| <input type="checkbox"/> | 診療報酬規程                                                                          |    |
| <input type="checkbox"/> | 前事業年度の決算書類(財産目録、収支(損益)計算書、貸借対照表、剰余金処分計算書)                                       |    |
| <input type="checkbox"/> | 就業規則、給与(退職給与を含む。)規則(給与の額が定められているものに限る。)、定款又は寄附行為の写し                             |    |
| <input type="checkbox"/> | 証明願記 5 中該当する項目に関する、都道府県知事又は指定都市の市長の証明                                           |    |
| <input type="checkbox"/> | 前事業年度(新規申請法人にあっては当該年度)に係る厚生労働省が実施する施設基準の届出状況等の報告における特別の療養環境の提供に係る調査票(別紙様式 4)の写し |    |

※ 当該証明願及び添付書類は、正本及び副本各 1 通を法人を所轄する地方厚生局に提出してください。

租税特別措置法施行令第39条の25第1項第1号に規定する厚生労働大臣  
が財務大臣と協議して定める基準のうち第2号イに該当している旨の証明願

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 知事・市長 殿

次の記載事項が事実と相違ないことを証明願います。

記

1 証明の対象となる医療施設

- (1) 名称  
(2) 所在  
(3) 標榜する診療科目

2 証明を受けようとする事実（下記のうち証明を受けようとする項目の□欄を塗りつぶすこと。）

| 区分欄 |   | 基 準                        |                                                                                                   |
|-----|---|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) |   | <input type="checkbox"/>   | 病院（医療法（昭和23年法律第205号）第1条の5第1項）であって、40人以上の患者を入院させるための施設を有すること。                                      |
| (2) | イ | <input type="checkbox"/>   | 専ら（皮膚泌尿器科、眼科、整形外科、耳鼻いんこう科又は歯科）科の診療を行う病院（医療法（昭和23年法律第205号）第1条の5第1項）であって、30人以上の患者を入院させるための施設を有すること。 |
|     |   | <input type="checkbox"/>   | 救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）第2条第1項の規定に基づき、救急病院である旨を告示されていること。                                        |
|     | ハ | ① <input type="checkbox"/> | 救急病院等を定める省令第2条第1項の規定に基づき、救急診療所である旨を告示されていること。                                                     |
|     |   | ② <input type="checkbox"/> | 15人以上の患者を入院させるための施設を有すること。                                                                        |

（注意事項）

- ・ 申請先の知事・市長は適宜、不要なほうを削除してください。
- ・ 上記区分欄の（1）に該当する場合は、（2）について証明を受ける必要はないこと。
- ・ 証明を受けようとする事実に応じ、（1）に該当する場合は付表1を、（2）イに該当する場合は付表1及び付表2を、（2）ロ又はハ①に該当する場合は付表3を、（2）ハ②に該当する場合は付表1を添付すること。

付表記載事項等を調査した結果、上記の記載事項は事実と相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

証明者 \_\_\_\_\_ 印

## 証明を受けようとする医療施設に係る明細書

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

以下のとおり相違ありません。

## 入院施設の明細

| 病床区分  | 室数 | 病床数 |
|-------|----|-----|
| 一般病床  |    |     |
| 療養病床  |    |     |
| 精神病床  |    |     |
| 感染症病床 |    |     |
| 結核病床  |    |     |
| 合計    |    |     |

## (記載上の留意事項)

- ① 患者収容定員数（病床数）については、当該医療施設が医療法第 27 条の規定に基づき使用許可を受けている許可病床の数を記載すること。
- ② 当該医療施設が開設されていない場合は、医療法人設立認可の際の開設予定病床数又は開設許可を受けている病床数をもってこれに代えること。この場合、開設予定又は設許可病床数が使用許可病床数と相違することのないよう留意すること。

※ 当該医療施設に係る使用許可証（当該医療施設が開設されていない場合は、医療法人設立認可証又は開設許可証）を添付すること。

## 証明を受けようとする事実（２）イに係る添付書類

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

以下のとおり相違ありません。

## 1 診療科名(該当するものすべての番号を○で囲むこと)

1 内科 2 心療内科 3 精神科 4 神経科 5 呼吸器科 6 消化器科 7 循環器科  
 8 アレルギー科 9 リウマチ科 10 小児科 11 外科 12 整形外科 13 形成外科  
 14 美容外科 15 脳神経外科 16 呼吸器外科 17 心臓血管外科 18 小児外科 19 皮膚泌尿器科  
 20 性病科 21 こう門科 22 産婦人科 23 眼科 24 耳鼻いんこう科 25 気管食道科  
 26 リハビリテーション科 27 放射線科 28 歯科 29 矯正歯科 30 小児歯科  
 31 歯科口腔外科 32 神経内科 33 胃腸科 34 皮膚科 35 泌尿器科 36 産科 37 婦人科  
 38 麻酔科

## 2 皮膚泌尿器科、眼科、整形外科、耳鼻いんこう科又は歯科の診療に係る実績等

## (1) 担当常勤医師の氏名

| 診療科名 | 氏名 |
|------|----|
|      |    |
|      |    |
|      |    |
|      |    |
|      |    |

## (2) 診療の実績(平成 年 月 日から平成 年 月 日まで)

| 診療科名    | 年間診療患者数 | 1日平均入院患者数 |
|---------|---------|-----------|
| 皮膚泌尿器科  |         |           |
| 眼科      |         |           |
| 整形外科    |         |           |
| 耳鼻いんこう科 |         |           |
| 歯科      |         |           |
| 合計      |         |           |
| 全診療科    |         |           |

## (記載上の留意事項)

前事業年度(新設法人の第1回事業年度にあつては、事業年度開始の日から申請のときまでの期間)について記載すること。

(3) 看護職員数

| 診療科名    | 看護職員 |          |
|---------|------|----------|
|         | 専従者  | 他診療科との兼務 |
| 皮膚泌尿器科  |      |          |
| 眼科      |      |          |
| 整形外科    |      |          |
| 耳鼻いんこう科 |      |          |
| 歯科      |      |          |
| 合計      |      |          |
| 全診療科    |      |          |

証明を受けようとする事実（２）ロ又はハに係る添付書類

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

以下のとおり相違ありません。

1 指定を受けている医療施設の種別（いずれか該当するものを○で囲むこと。）

- ・ 救急病院
- ・ 救急診療所

2 告示年月日等

昭和・平成      年      月      日      県告示第      号

※ 救急病院等を定める省令第2条第1項の規定に基づき、救急病院又は救急診療所である旨を告示されていることを証する書類（都道府県公報の写し又は指定書）を添付すること。