

社会医療法人の認定に関する届出書の記載要領等

- 1 この届出書は、医療法人が社会医療法人の認定を受けた又は認定を取り消された場合に、これを所轄の税務署長に届け出るときに使用してください。
- 2 この届出書は、厚生労働大臣又は都道府県知事からの通知書の写し及び定款又は寄附行為の写しを添付して提出してください。
(注) この届出書を提出した場合は、「商号の変更」又は「法人区分の変更」に係る異動届出書の提出は必要ありません。
- 3 各欄は、次により記載してください。
 - (1) 「本店又は主たる事務所の所在地」欄には、登記してある本店又は主たる事務所の所在地を記載してください。
 - (2) 「代表者氏名」欄には、法人を代表する者の氏名を、「代表者住所」欄にはその代表者の住所を記載してください。
 - (3) 「社会医療法人の」に続く欄には、社会医療法人の認定について該当する番号を記載してください。
 - (4) 「認定（取消）年月日」欄には、厚生労働大臣又は都道府県知事からの通知書の日付を記載してください。
 - (5) 「添付書類」欄には、この届出書に添付したものの該当の番号を記載してください。
 - (6) 「名称変更の有無」欄には、名称変更の有無についていずれか該当の番号を記載するとともに、変更前の名称を記載してください。
 - (7) 「収益事業の有無」欄には、収益事業の有無についていずれか該当の番号を記載するとともに、行っている収益事業の内容を記載してください。
 - (8) 「特定医療法人の取りやめの有無」欄には、特定医療法人の承認のとりやめの有無についていずれか該当の番号を記載してください。
 - (9) 「税理士署名」欄は、この届出書を税理士又は税理士法人が作成した場合に、その税理士等が署名してください。