

各シートにおける記載要領について

①、②共通

1. シート名を変更しないでください。
2. 表の途中に列を追加しないでください。

①医療法人リスト_新規登録用について（2～4、6～11は必ず記載してください。）

1. 都道府県番号や市区町村コードは別シート「リストB D」「地公体コード」から転記しますので記載不要です。
2. 医療法人整理番号は都道府県で付している整理番号（例：事業報告書等の右上に付されている整理番号）を記載してください。
3. 名称は定款に記載されている法人名を記載してください。
4. 郵便番号および事務所の所在地宛に、郵送によってG－M I Sのアクセスに必要な情報が届きますので正確に記載してください。
5. 法人の事業報告書等の届出を受け付けている保健所があれば、保健所名を記載してください。（受け付けていなければ記載不要です。）
- 6～7. 理事長や担当者の氏名はフルネームで記載してください。
8. 担当者の連絡先は代表電話からの内線番号や直通電話を1件のみ記載してください。
9. 担当者のメールアドレスにはG－M I Sからの連絡が届きますので1件のみ正確に記載してください。
10. アップロードによる事業報告書等の届出について、希望の有無を法人にご確認の上、“有” “無” を選択してください。
11. 会計年度の決算月は会計年度の最終月を選択してください。（プルダウンリストから“01月” “02月” のような形式を選択してください。）