

## 小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載事務取扱要領

〔平成29年4月18日  
29小院地第52号〕

(趣旨)

第1条 この要領は、小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載に関し、小牧市広告掲載要綱(平成20年9月2日20小財第541号。以下「要綱」という。)に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(事業者の募集)

第2条 事業者の募集は、市民病院ホームページに別に定める募集要項を掲載して行うものとする。

(事業者の申込み)

第3条 事業者の申込みをしようとする者(以下「申込者」という。)は、小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載申込書(様式第1)に別に定める書類を添えて、病院事業管理者に提出しなければならない。

(設置事業者の審査及び決定)

第4条 病院事業管理者は、前条の申込みがあったときは、要綱第6条第1項に規定する小牧市広告審査委員会(以下「審査委員会」という。)の審査を経た上で、広告掲載の許可又は不許可を決定するものとする。

2 病院事業管理者は、前項の決定をしたときは、申込者に対し、小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載可否決定通知書(様式第2)により通知するものとする。

(決定の取消し)

第5条 病院事業管理者は、次の各号のいずれかに該当するときは、広告の掲載を取り消すことができる。

- (1) 事業者が指定された期日までに、使用料及び広告掲載料を納付しないとき。
- (2) 事業者が要綱及びこの要領の規定に違反したとき。

(雑則)

第6条 この要領に定めるもののほか、広告掲載に関し必要な事項は、病院事業管理者が別に定める。

附 則

この要領は、平成29年4月18日から施行する。

附 則

この要領は、平成31年3月25日から施行する。

様式第 1 (第 3 条関係)

小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載申込書

年 月 日

(宛先) 小牧市病院事業管理者

申込者 所在  
名称及び  
代表者氏名

小牧市民病院医療連携ガイドブックへの広告掲載について、関係書類を添えて申し込みます。

なお、申し込みにあたり小牧市広告掲載要綱、小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載事務取扱要領及び小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載事業者募集要項の内容を遵守すること並びにこの申込書及び提出書類の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

広告原稿のデータ	1. サイズ・色について (1) 1口の場合：A5・横・4色カラー（モノクロでも可） (2) 2口の場合：A4・縦・4色カラー（モノクロでも可） 2. データ形式について ファイルは、PDF形式にて提出ください。 3. 提出方法について CD等で直接提出いただくか、下記アドレスへ送付ください。 E-mail：renkei@city.komaki.lg.jp
担当者氏名	
電話及びFAX番号	電話番号 ( ) FAX番号 ( )
E-mailアドレス	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

様式第2（第4条関係）

小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載可否決定通知書

年 月 日

様

小牧市 病院事業管理者 印

年 月 日付けで申込みのありました小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載については、下記のとおり決定しましたので、小牧市民病院医療連携ガイドブック広告掲載事務取扱要領第4条第2項の規定に基づき通知します。

記

広告掲載の可否	可 ・ 不可
掲載不可の理由	