

診療所（助産所）構造設備使用許可申請書

年 月 日

（宛先）奈良市保健所長

開設者 住所

氏名

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名 〕

電話

次のとおり診療所（助産所）の構造設備使用の許可を受けたいので、医療法第27条の規定により申請します。

施設の名称 及び所在地	名称			
	所在地	〒		
	電話番号		管理者氏名	
使用する 構造設備				
使用予定年月日				
開設許可又は開設許可 事項変更許可年月日・ 許可番号				
備考				

（注）

自主検査を行う場合は、備考欄にその旨記載すること。

添付書類

- 1 構造設備の概要
- 2 使用する構造設備の属する階の平面図（申請箇所の着色）、平面図で不明確な場合は詳細図
- 3 建築確認を要する構造設備の使用については、建築確認通知書の写し又は検査済書の写し
- 4 増床に係る病室の使用については、医療従事者名簿