

## 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<br>及び所在地                   | 名称   |   |       |  |
|----------------------------------|------|---|-------|--|
|                                  | 所在地  | 〒 |       |  |
|                                  | 電話番号 |   | 管理者氏名 |  |
| 使用する<br>構造設備                     |      |   |       |  |
| 使用予定年月日                          |      |   |       |  |
| 開設許可又は開設許可<br>事項変更許可年月日・<br>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