（病院用）

第１５号様式（第２１条関係）

年　　月　　日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

申請者

氏名（名称及び代表者氏名）

病院（診療所・助産所）使用許可申請書

病院（診療所・助産所）の構造設備を使用したいので、医療法第２７条の規定により次のとおり申請します。

記

病　院 診療所の名称 助産所		
開設の場所		
管理者	住所	
	氏名	
診療科名		
建物の構造設備の概要		

備考　各室ごとに用途及び定員を記載すること。

（病院用）

（病院使用許可申請書に添付）

○構造設備一覧

階	室名	病床数	面積	内法面積	採光面積	開放面積	1 人当たりの面　積	病床の種別

（記入方法）・各部屋について，以下の項目を記入すること。

①病室：すべての項目

②患者の使用する居室（食堂，デイルーム等）及び機能訓練室：面積，内法面積，採光面積，開放面積

③その他：面積のみ

（病院用）

別記様式

使用許可申請に係る自主検査結果届出書

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　自主検査によることができる理由（該当項目に○）

軽微な変更等の具体例	該当項目
①病室等以外の構造設備の変更	
②構造設備基準に抵触しない範囲での変更	
③形式的な新規開設で実質的変更がない場合	

2　検査実施者及び検査年月日

氏名	
所属（役職等）	
検査実施年月日	年　　月　　日

3　検査実施項目及び検査結果

階	構造設備名	根拠条文 （医療法施行規則）	結果

・「病室等以外の構造設備の変更」の際には，根拠条文を記載すること。
・検査結果が適正であれば，結果欄に「○」を記入すること。
〈確認する事項〉①許可，届出事項と相違ないこと。
②基準を充たしていること。
③実際に使用可能な状態であること。