第37号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

香　　川　　県　　証　　紙　　欄

（消印してはならない。）

病院（診療所、助産所）構造設備検査申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

病院（診療所、助産所）の構造設備について医療法第27条の検査を受けたいので、申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 診療を行う科目（病院又は診療所の場合） |  |
| 開設（開設許可事項変更）許可年月日（検査を受けようとする施設が許可に係るものの場合） | 年　　　　月　　　　日 |
| 予定使用開始年月 | 年　　　　　月 |
| 検査を受けようとする施設 | 実地検査を要する施設 |  |
| 実地検査を要しない施設 |  |

備考　１　欄内に記載事項のすべてを記載することができないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

　　　２　検査を受けようとする施設のうち自主検査を実施した施設については、その結果を記載した書類を添付してください。