

手数料 (現金)	病院実地検査 診療所実地検査 助産所実地検査	43,000円 22,000円 16,000円	自主検査 自主検査 自主検査	8,000円 4,000円 3,400円
-------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------	----------------------------

様式第20号(第3条関係)

病院(診療所・助産所)構造設備使用前検査申請書 <div style="text-align: right;">令和3年4月1日</div>	
(あて先) 松山市保健所長 <div style="text-align: right;"> 開設者 住所 松山市萱町六丁目30番地5 医療法人 松山市保健所 氏名 理事長 松山 太郎 <small>(開設者が法人のとき、主たる事務所の所在地 名称及び代表者の氏名)</small> </div>	
病院(診療所・助産所)の名称	松山市保健所
病院(診療所・助産所)の所在地	松山市萱町六丁目30番地5
検査の箇所	別紙のとおり

- 注1 開設者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができる。
 2 不要の文字は、抹消すること。
 3 **保健所長が必要と認める書類**を添付すること。

自主検査のときは、「検査結果届出書」、「検査実施項目及び検査結果表」、「平面図」及び「検査対象箇所の写真」を添付する。