

検査結果届出書

松山市保健所長 殿

申請者（開設者）

印

（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）

平成 年 月 日付けの使用許可申請に伴う自主検査については、次のとおり実施したので、お届けいたします。

医療機関名			
検査実施者	所属・役職・氏名		
	所属・役職・氏名		
	所属・役職・氏名		
検査実施年月日	年 月 日		
検査実施項目	別紙のとおり（検査項目及び検査結果表）		
検査対象となる変更 許可等	(許可)	年 月 日付指令	第 号
	(届出)	年 月 日付届出	
確認内容			
上記のとおり、検査対象となる構造設備が <u>医療法第7条第1項・第2項・第3項の許可、 医療法第8条・医療法施行令第4条第3項の届出</u> の内容と相違なく、かつ、関係法令の必 要な基準を満たし、実際に使用可能な状態であることを確認しました。			
年 月 日			
管理者			印

注1 のうち不要の文字を抹消すること。

2 開設者（法人を除く）又は管理者は、記名押印に代えて署名することができる。

3 検査実施者が複数の場合は全て記載すること。

4 検査実施項目及び検査結果一覧表、並びに検査対象箇所が明示された平面図を添付すること。

5 その他保健所長が必要と認める書類を添付すること。

検査実施項目及び検査結果表

対象構造施設 設備名	根拠条文	検査項目	適用	検査結果
				適・否