

検査結果届出書

松山市保健所長 殿

申請者（開設者）

（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）

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		

- 注1 のうち不要の文字は抹消してください。
- 検査実施者が複数の場合は全て記載してください。
 - 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してください。
 - 保健所長が必要と認める書類を添付してください。

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