

病院
診療所

構造設備使用許可申請書

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 住所
(開設者) (法人の場合は、主たる事務所の所在地)氏名 印
(法人の場合は、名称及び代表者の職氏名)

電話

次のとおり病院（診療所）構造設備の使用について許可を受けたいので、医療法第27条の規定により申請します。

施設の名称及び 所在地	名称			
	所在地			
	電話番号		管理者氏名	
使用する 構造設備				
使用予定年月日	年 月 日			
開設許可または 開設許可事項変 更許可年月日・ 許可番号				
備考				

自主検査を行う場合は、備考欄にその旨を記載すること。

添付書類

- 構造設備の概要（別紙）
- 使用する構造設備の属する階の平面図（申請箇所の着色）、平面図で不明確な場合は詳細図
- 建築確認を要する施設の使用は、建築確認通知書（写）または検査済書（写）
- 増床に係る病室の使用は、医療従事者名簿、1日平均の外来患者数の実績等（病院の場合）