

様式第 44 号

構造設備の自主検査結果届

年 月 日

長野市保健所長 宛

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

医療法第 27 条の規定による使用許可申請を行うにあたり、自主検査を実施しましたので、下記のとおり届出します。

記

1 病院（診療所、助産所）の名称
及び連絡先（電話）

2 所在地

3 自主検査実施年月日 年 月 日

4 実施者等

(1) 検査実施者 所属（役職等）
氏 名

(2) 検査立会者 所属（役職等）
氏 名

5 検査実施内容

構造設備の区分	根拠法令	検査結果	写真番号	摘要
(例) 各課専門の診察室	(令) 医療法施行規則 第20条第1号	適・否		

- (注) 1 「構造設備の区分」欄には、該当する構造設備のみ記載する。
- 2 「検査結果」欄には、構造設備の基準に対する適否の状況を記載する。
- 3 検査の実施にあたっては、構造設備基準を定めた根拠法令、別添検査項目確認表等を参照する。
- 4 検査を実施した施設に係る変更前の平面図と変更後の平面図、及び各施設の完成状況が確認できる写真を添付する。
- 5 開設者の変更による形式的な新規開設の場合は、検査対象となる構造設備が医療法第7条第1項若しくは第2項の許可又は医療法第8条若しくは医療法施行令第4条第3項の届出に係る内容と相違なく、かつ、必要な基準を満たし、実際に使用可能な状態にあることを確認した旨記載する。