

最上保健所長 殿

開設者 住所又は所在地
氏名又は名称及び代表者氏名 ㊟

診療所検査結果届出書

下記のとおり診療所の構造設備について自ら検査を行ったから届け出ます。

記

1 名称	
2 開設の場所	
3 検査実施者の職及び氏名並びに検査年月日等	<p>次の構造設備について、 年 月 日指令 第 号により開設（変更、病床設置（変更））許可を受けた（ 年 月 日開設（変更）届出をした）内容と相違なく、かつ、必要な基準を満たし、使用できる状態にあることを確認した。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">検査実施者 職名 氏名 ㊟</p>

4 検査結果

構造設備	根拠		適否の判定	写真番号
	医療法	医療法施行規則		
			適・否	
			適・否	
			適・否	
			適・否	
			適・否	

備考 検査結果については、該当する構造設備のみ記入するとともに、写真番号欄に記入した番号を付した各構造設備の写真を添付すること。