

様式第19号（第16条関係）

病院（診療所・助産所）構造設備使用許可申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

開設者 住所
氏名
〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

次のとおり病院（診療所・助産所）の構造設備の使用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。

名 称		電話番号	
所 在 地			
開設許可（届出）年 月 日 及び 許可番号			
使用許可を受けよう とする構造設備の概 要 及 び 平 面 図			
使用開始予定年月日	年 月 日		
自主検査によること の申出の有無	有 ・ 無		

添付書類 自主検査による場合は、検査結果届出書

注意事項 「使用許可を受けようとする構造設備の概要及び平面図」の欄は、各室の用途を示し、精神病室、感染症病室、結核病室又は療養病室があるときは、これを明示すること。