

様式第 15 号

年 月 日

(あて先) 山形市保健所長

開設者 郵便番号
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)
電話番号

病院（診療所、助産所）使用許可申請書

病院（診療所、助産所）の使用の許可を受けたいので、医療法第 27 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 名称	
2 開設の場所 (所在地)	〒 電話
3 使用許可を受ける事項	年 月 日付け 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）次の事項
4 使用開始予定 年月日	年 月 日
5 自主検査の対 象となる場合	自主検査を（ 選択する ・ 選択しない ）

備考

- 1 建物の構造概要を示す平面図（各室の用途、面積、病室（入所室）番号及び病床数（入所定員）を明示し、かつ当該申請に係る部分を朱線で囲んだもの）を添付すること。
- 2 申請に係る構造設備を自ら検査したときは、病院（診療所、助産所）検査結果届出書（様式 16 号）を提出すること。