第19号様式の２（第15条関係）

検査結果の届出書

年　　月　　日

　　　保健所長殿

開設者　住　所　法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏　名　法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

　　医療法第27条の規定に基づく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届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院（診療所・助産所）名 | |  | |
| 自主検査実施年月日 | |  | |
| 検査実施者 | 所属（役職等） |  | |
| 氏名 |  | |
| 検査立会者 | 所属（役職等） |  | |
| 氏名 |  | |
| 検査実施項目（検査対象の構造設備とその内容） | | | 検査結果 |
|  | | |  |

　注１　この届出書は、病室、手術室、診療用放射線等に関する構造設備以外の構造設備を変更した場合に使用すること。

　　２　この届出書は、医療法及び医療法施行規則において規定される構造設備基準に抵触する可能性がない範囲で変更を行う場合又は医療機関の開設者の変更により、形式的に新規開設する場合であって、何ら構造設備に関する実質的な変更を生じないと認められる場合に使用すること。

　　３　検査実施項目欄には、該当する構造設備のみ記載すること。

　　４　検査結果欄には、適否の判定結果を記載すること。

　　５　検査を実施した施設の変更前・後の平面図（医療法上に規定された事項（面積、幅、高さ等）の測定結果）及び写真等完成状況が確認出来るものを添付すること。