自主検査結果届出書

年　　　月　　　日

福山市保健所長　様

住所

開設者

名前

医療法第２７条に規定する使用前検査の申請にあたり、次のとおり自主検査を実施した

ことを届けます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病　院  診療所の名称  助産所 |  | |
| 開設の所在地 |  | |
| 検査対象許可（届出） | 年　　月　　日付　　　　第　　　号の許可・届出 | |
| 自主検査実施日 | 年　　　月　　　日 | |
| 自主検査実施者 | 所属・職名  名前 | |
| 自主検査立会者 | 所属・職名  名前 | |
| 検査対象の構造設備および検査内容 | | 検査結果 |
|  | | 適否の別 |

注：　「検査対象許可（届出）」の欄には、検査の対象となる構造設備について、医療法第７条第１項又は第２項の許可を受けたものについては当該許可年月日及び指令番号を、医療法第８条又は医療法施行令第４条第３項の届出を行ったものについては当該届出年月日を記入すること。