医７号

**病院使用許可申請書**

年 月 日

　　福岡市保健所長　　様

開設者

開設を許可

　 年 月 日 許可　第　　 　　号をもって、 　された

開設許可事項の変更を許可

　下記の施設が完成したので、使用を許可されたく、医療法第２７条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所又は主たる  事務所の所在地 | | | 〒  (℡ ) | | 施設の名称 | |  | |
| 氏名又は名称 | | |  | | 開設の場所 | | 〒  (℡ ) | |
| 使用しようと  する施設 | | | |  | | | | | |
| 許可前の病床数 | | 精　神 　 室 　　床  　　感染症　　 室 　　 床  　　結　核 　 室 　　 床  　　療　養 　 室 　　 床  　　一　般 　 室 　　 床 | | | | | | | |
| 合　計　　　　　室　　　　　床 | | | | | | | |
| 診療科目 | | |  | | | | 使用予定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 許可後の病床数 | | 精　神 　室 　　 床  　　感染症 　　 室 　　 床  　　結　核 　室 　　 床  　　療　養 　室 　　床  　　一　般 　室 　　床 | | | | | | | |
| 合　計　　　　　室　　　　　床 | | | | | | | |
| 建　築　確　認　の　要　否 | | | | | 要　　・　　否 | | | | |
| 消 防 法 関 係 手 続 き の 要 否 | | | | | 要　　・　　否 | | | | |
| 備 考 | | |  | | | | | | |

＜保健所押印欄＞

[添付書類]

１ 構造設備の平面図（各室の用途、病室の面積及び病床数、階段及び廊下の幅を明示したもの。）

２　自主検査とする場合は、検査結果の届出書［別紙11］、これに添付する自主検査実施項目及び検査結果表［別紙11の別添1］及び必要に応じて、当該施設、設備の設置を確認できる書類の写し又は他の機関等が行った検査に基づく検査済みの証の写し等

３　建築確認が必要な建物については、検査済証や仮使用認定通知書の写し等を添付すること。

※１については、開設・変更許可申請時に添付しているもので足りる場合は省略できる。