

診療所(助産所)構造設備使用許可申請書

年 月 日

(宛先) 金沢市保健所長

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)

医療法第27条の規定による診療所(助産所)の施設の構造設備の使用に係る許可を受けたいので、次のとおり申請します。

1 診療所又は助産所の名称等

名 称	
開 設 の 場 所	
管 理 者	住 所
	氏 名
診 療 科 名	
開設又は変更の許可 年 月 日 ・ 番 号	
使用開始予定年月日	

2 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員

区 分	医師	歯科 医師	薬 劑 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	診 療 放 射 線 技 師	診 療 エ ッ ク ス 線 技 師	臨 床 検 査 技 師	衛 生 検 査 技 師	理 学 療 法 士	作 業 療 法 士	栄 養 士	調 理 師	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士													事 務 職 員	計
定員																														

添付書類

- 1 敷地の平面図、見取図及び建物の平面図
- 2 建物及び構造設備の概要