

様式第19号（第2条関係）

病院・診療所・助産所使用許可申請書

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

開設者 住 所
氏 名

電話番号

病院、診療所又は助産所の構造設備を使用したいので、医療法第27条の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな				
1 名称				
2 開設の場所				
〒 ー				
電話番号				
3 診療科目				
4 許可を受ける病床（入所）数				
階 別	病 室 番 号	病床数(入所数)	面積 (㎡)	摘 要
5 許可を受ける施設等				
階 別	施 設 の 名 称 等	面積 (㎡)	摘 要	

（添付書類）
検査対象となる構造設備等の平面図（各構造設備等の名称及び寸法が記載されているもの）