

山形県知事 殿  
(保健所長)

開設者 住所又は所在地  
氏名又は名称及び代表者氏名

病院（診療所、助産所）検査結果届出書

下記のとおり病院（診療所、助産所）の構造設備について自ら検査を行ったから届け  
出ます。

記

1 名 称	
2 開設の場所	
3 検査実施者の 職及び氏名並びに 検査年月日等	<p>次の構造設備について、 年 月 日指令 第 号により開設（変更、病床設置（変更））許可を受けた（ 年 月 日開設（変更）届出をした）内容と相違なく、か つ、必要な基準を満たし、使用できる状態にあることを確認し た。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 検査実施者 職名 氏名</p>

4 検査結果

構造設備	根 拠		適否の判定	写真番号
	医療法	医療法施行規則		
			適 ・ 否	
			適 ・ 否	
			適 ・ 否	
			適 ・ 否	
			適 ・ 否	

備考 検査結果については、該当する構造設備のみ記入するとともに、写真番号欄に記  
入した番号を付した各構造設備の写真を添付すること。