年　　月　　日

自主検査の結果の届出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者住所 |  | |
|  | (電話) | |
| 氏名 |  |  |
|  | （法人にあっては主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の職氏名） | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 病　院 |  |
| 次のとおりの | 診療所 | 構造設備の自主検査結果について届け出ます。 |
|  | 助産所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 病院等の名称 |  |
| 病院等の所在地 |  |
| 検査対象許可・届出 | 年　　　月　　　日付け　　 　　　　　号の（許可・届出）の（全部・一部） |
| 自主検査実施  年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 自主検査実施者 | 所属・職名  氏名 |
| 自主検査立会者 | 所属・職名  氏名 |
| 検査対象の構造設備及び検査内容 |  |
| 検査結果 | □ 検査の対象となる構造設備は、（許可・届出）の内容と相違ない。  □ 検査の対象となる構造設備は、法及び省令等に定められた必要な基準を満たしている。  □ 検査の対象となる構造設備は、実際に使用可能な状態である。  □ その他 |