第19号様式（別表第１の19関係）

年　　月　　日

　青森県知事　殿

〔法人であるときは、主たる事務所の所在地〕

住　所

開設者

〔法人であるときは、名称及び代表者氏名〕

氏　名

病院（診療所、助産所）使用許可申請書

　病院（診療所、助産所）の使用をする許可を受けたいので、医療法第27条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院（診療所、助産所）の名称等 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒  （電　話）　　　　　　　　　（ＦＡＸ） |
| 検査を受ける事項 | | 年　　　月　　　日付け（指令第　　　　号）により許可  （届出）を受けた（した）事項のとおり |
| 使用開始予定年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 担当者職氏名  連絡先 | | （電話）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）  （Ｍａｉｌ） |

注意事項

１　部分的に使用を開始するための検査を行う等やむを得ない場合は、病院等の開設許可又は構造設備の変更許可申請の際に提出している平面図の提出は不要であること。なお、部分的に使用をするために検査の申請をしようとするときは、平面図に検査を受けようとする部分を朱線で明示したものを添付すること。

２　提出先及び提出部数

（１）病院の場合

申請に係る機関の所在地を管轄する保健所（ただし、病院の所在地が青森市又は八戸市の場合はそれぞれ東地方保健所又は三戸地方保健所）へ正副２部提出すること。

（２）診療所又は助産所の場合

申請に係る機関の所在地を管轄する保健所へ正副２部提出すること。（診療所又は助産所の所在地が青森市又は八戸市の場合はそれぞれ青森市保健所又は八戸市保健所へ問い合わせること。）

　３　期日

　　　使用の開始前までに許可を受けること。

４　手数料

　　　病院は43,000円、診療所は22,000円、助産所は16,000円分の青森県証紙を余白に貼付すること。