第13号様式(第2条関係)

　　年　　月　　日

郡山市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
| 開設者 | 住所  氏名  (法人については、主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の職及び氏名) |

病院・診療所・助産所使用許可申請書

　下記のとおり、病院・診療所・助産所を使用したいので許可してください。

記

1　名称

2　所在地

3　管理者の氏名

4　診療科目名

5　従業者の現員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 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 | 歯科衛生士 | 看護補助者 | 調理員 | 事務員 | その他 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6　許可を受ける事項　　　　　年　　月　　日　　第　　号により開設

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(変更)許可(届出)のとおり

7　使用開始予定日　　　　　　年　　月　　日

添付書類

　建物平面図(平面図には各室の用途を明示すること。)