検査結果の届出書

　　　　年　　月　　日

保健所長　様

開設者　　住所（所在地）

　　　　　氏名（名　称）

下記のとおり，検査結果を届出します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院等名称 |  | | |
| 病院等所在地 |  | | |
| 検査構造設備に係る医療法第7条第2項等の許可日等 | 年　　月　　日 | 検査構造設備に係る医療法第８条等の届出日 | 年　　月　　日 |
| 指令番号　　　　　　号 |
| 医療法第7条第2項の許可等（医療法第8条の届出等）に係る構造設備について，別紙，検査結果票のとおり，法令上の基準を満たし，使用可能な状態にあることを確認しました。  　　　年　　月　　日（検査実施年月日）  検査実施者　　所属・職名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　印 | | | |

検査結果票

（入所施設を有する助産所用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検　　査　　項　　目 | 根　拠　法　令 | | 検査  結果 |
| 医療法 | 医療法施行規則 |
| 入所室 | 23① | 17①(1),(2) |  |
| 入所する母子が使用する屋内の直通階段 | 23① | 17①(3) |  |
| 避難階段 | 23① | 17①(4) |  |
| 分べん室 | 23① | 17①(5) |  |
| 防災上必要な設備 | 23① | 17①(6) |  |
| 消火用の機械または器具 | 23① | 17①(7) |  |

（注）検査結果の欄には検査結果を記載することとし，法令等の基準を満たし，実際に使用可能な状態

　　にある場合に「○」印を記載し，検査を実施しない項目については「－」印を記載すること。