**第50号様式**（第10条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

届出者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

法人の場合は、主たる事務所の所

在地、名称及び代表者の職・氏名

病院（診療所・助産所）自主検査検査結果届出書

病院、診療所又は助産所について高知県医療法施行細則第３条第１項に規定する自主検査をしましたので、同条第２項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

１　病院、診療所又は助産所の開設者の住所及び氏名（法人の場合は、主たる事務所の所在地及び名称）

２　病院、診療所又は助産所の名称

３　病院、診療所又は助産所の所在の場所及び電話番号

４　自主検査の申出年月日

５　自主検査を実施した者の職名及び氏名

６　自主検査の実施年月日

７　自主検査の実施項目及び検査結果（図面との照合結果を併せて記入してください。）

８　その他必要な事項

注　１　５欄には、自主検査を実施した者が押印してください。

２　７欄は、変更した構造設備ごとに記入してください。

３　７欄の「検査結果」については、医療法及び医療法施行規則に規定する構造設備の基準（以下「構造設備の基準」といいます。）に適合していることを確認して、「適」と記入してください。その際に、併せて図面と相違ないことを確認して、図面との照合結果に「適」と記入してください。

４　開設者の変更に伴い、形式的に新規開設となる場合は、８欄に「必要な基準を満たし、実際に使用可能な状態にあることを確認しました。」と記入してください。

５　医療法第27条の規定により使用の許可証を交付した後に、構造設備の基準に違反する事実が判明した場合は、速やかな是正を求めるとともに、同法第24条第１項の規定に基づき当該施設の使用の制限等の措置をとることがあります。