

様式1

自主検査結果届出書

年 月 日

さいたま市保健所長 様

医療機関名
開設者住所
開設者名

下記のとおり自主検査を実施しましたので、その結果を届け出ます。

記

検査実施者の氏名及び役職		
自主検査を実施した年月日		
検査実施項目及び検査結果		
検査を実施した構造設備の内容	該当条項	適否の別