

<p>公衆浴場患者入浴許可申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 秋田県知事</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">年 月 日生</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">〔法人にあつては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名〕</p> <p>公衆浴場法第4条ただし書の規定により、公衆浴場において患者を入浴させるための許可を受けたいので、申請します。</p>	
公衆浴場の名称	
公衆浴場の所在地	
公衆浴場の種類	一般公衆浴場・その他の公衆浴場
湯の種類	温泉・潮湯・薬湯
許可年月日及び番号	年 月 日 指令 ー
入浴させようとする患者の疾病の種類	

添付書類

- (1) 患者用の入浴設備の構造設備を明らかにする図面
- (2) 温泉を使用する場合にあつては、療養効果を証する書面

営業施設の構造設備等の概要							
造 階建		建築面積		m <sup>2</sup> (延べ m <sup>2</sup> )			
毎時最大浴場利用人員		男子		人 女子 人			
浴 室	種 別	男		女			
	浴 室 床 面 積	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>			
	洗 い 場 面 積	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>			
	照 明	白色	W	本	白色	W	本
	換 気 ・ 採 光	窓・その他 ( )		窓・その他 ( )			
	湯 気 抜 き 設 備	有・無		有・無			
	上 が り 用 湯 水 設 備	湯 栓 個、水 栓 個、シャワー 個			湯 栓 個、水 栓 個、シャワー 個		
	勾 配	有・無		有・無			
仕 上 げ 材 料							
浴 槽	浴 槽 の 番 号						
	床 面 積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
	深 さ	c m	c m	c m	c m		
	縁 の 高 さ	c m	c m	c m	c m		
	仕 上 げ 材 料						
	形 式						
設 環 備 過	ろ 過 器	有・無		有・無			
	集 毛 器	有・無		有・無			
	消 毒 装 置	有・無		有・無			
	消 毒 薬 の 種 類						
脱 衣 室 等	床 面 積	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>			
	照 明	白色	W	本	白色	W	本
	換 気 ・ 採 光	窓・その他 ( )		窓・その他 ( )			
	衣 類 ・ 携 帯 品 収 納 設 備	人分		人分			
便 所	履 収 納 設 備	人分		人分			
	種 類	水洗・くみ取り		水洗・くみ取り			
	便 器 数	個		個			
貯 湯 槽	手洗設備・消毒薬	有・無		有・無			
		有・無	水 位 計 配 管	有・無	水 位 計 の 種 類		
使用水の種類	水道水・井水・併用		汚 水 排 除 の 方 法				
温 泉 又 は 薬 湯 の 含 有 物 質 又 は 医 薬 品 等	名 称			成 分			
	用 法			用 量			
	効 能						

- 備考
- 1 浴槽の「形式」の項目には非循環・毎日換水型（非循環・循環）・連日使用型循環式等を記載してください。
  - 2 温泉又は薬湯の含有物質又は医薬品等の欄には、温泉の含有物質又は医薬品等を原料とした薬湯を使用する公衆浴場の場合に記載してください。