

(用紙 日本工業規格A 4 縦長型)

患者入浴許可申請書

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

申請者 住 所

氏 名

電 話

次のとおり患者の入浴について許可を受けたいので、申請します。

所 在 地	
名 称	
公衆浴場の種類	
公衆浴場の種別	一般・その他（条例第4条第 項）
営業許可年月日及び 番号	年 月 日 神奈川県指令 第 号
公衆浴場法施行規則 第5条に規定する施 設の概要	
入浴させようとする 患者の病気の種類	