

医政第 8 7 9 号
平成 2 5 年 1 1 月 6 日

各医療機関長 様

熊本県健康福祉部健康局医療政策課長
(公印省略)

病院・診療所等の防火体制に係る実態調査の実施について
(依頼)

このことについて、厚生労働省医政局指導課長から別添のとおり依頼
がありましたのでお知らせします。

つきましては、下記のとおり別添調査票（様式 1 及び様式 2）に御記
入のうえ、貴施設の所在地を管轄する保健所へ御提出いただきますよう
お願いします。

記

1 調査対象

県内すべての病院、有床診療所（歯科を含む）及び助産所（入所施設を有す
る施設のみ）

2 調査基準日

平成 2 5 年 1 1 月 1 日

3 調査内容

様式 1：防火設備の設置状況

＊病棟ごとに記載してください。複数の病棟を有する場合は、お手数ですが、
様式をコピーのうえ、記載していただきますようお願いいたします。

様式 2：防火対策の体制整備状況

4 提出期限及び提出先

提出期限 様式 1：平成 2 5 年 1 1 月 2 5 日（月）

様式 2：平成 2 6 年 1 月 1 0 日（金）

提出先 貴施設の所在地を管轄する保健所（別紙参照）

熊本県健康福祉部健康局 医療政策課 総務・医事班 担当 井手口 TEL 096－333－2205（直通） FAX 096－385－1754 E-mail ideguchi-m@pref.kumamoto.lg.jp
