様式第１１号（第１０条関係）

患者入浴許可申請書

年　　月　　日

　（宛先）高崎市長

申請者　住所

氏名

|  |
| --- |
| 法人にあっては、その名称、事務所所在地及び代表者の氏名 |

電話番号

　次のとおり療養のために利用される公衆浴場で患者を入浴させたいので、高崎市公衆浴場法施行細則第１０条の規定に基づき申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公衆浴場 | （ふりがな） |  |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 種別 |  |
| 許可年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 伝染性の疾患 | 種類 |  |
| 療養効果 |  |
| 患者用の入浴施設 | 有（　　　　　　　　　　　　）・無 |
| ＜添付書類＞１　温泉を使用する公衆浴場にあっては、その温泉が当該疾病に対して療養効果が認められる旨を証する書類２　薬湯を使用する公衆浴場にあっては、使用する医薬品等が当該疾病に対して療養効果を有すると認められる旨を証する書類３　患者用の入浴施設の平面図 |