様式第2号（裏面）

|  |
| --- |
| 病院（診療所）所在地略図 |
|  |
| 病院（診療所）施設等の配置図・平面図 |
|  |

※労災指定医療機関は記入する必要がありません。※概略図は地図等(写)の添付可能。配置図･平面図は建物設計図(写)の添付可能です。