

年 月 日

保健所長 様

開設者住所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

開設者氏名

（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

### 診療所開設許可申請書

下記のとおり診療所を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により許可されるよう申請します。

#### 記

1 診療所の名称

2 開設の場所

3 診療科目

4 開設の目的及び維持の方法

開設の目的	
維持の方法	

5 従業員の定員

医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	栄 養 士	診 療 放 射 線 技 師	歯 科 技 工 士	歯 科 衛 生 士	臨 床 検 査 技 師	衛 生 検 査 技 師	看 護 補 助 者	事 務 員	そ の 他	計

6 敷地の面積

m <sup>2</sup>
----------------

7 建物の構造概要

構 造	造	建面積	m <sup>2</sup>
	階建	延面積	m <sup>2</sup>
建物の一部を使用する場合は、その使用階及び面積を記入すること。			
	造	階建の中	階 室 m <sup>2</sup>

8 施設及び構造設備の概要

(1) 診療室

診 療 科	面 積	診 療 科	面 積
科	m <sup>2</sup>	科	m <sup>2</sup>
科	m <sup>2</sup>	科	m <sup>2</sup>

(2) 病床数及び病床の種別ごとの病床数

一 般		療 養		計	
室	床	室	床	室	床

(3) 病室の病床数等

階 別	病室 番号	病床 種別	一室の 病床数	一室の 床面積	一人当たり 床面積	一室の 採光面積	一室の 直接外気 開放面積	天井の 高さ	備 考
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	

(4) 調剤所

室面積	採 光	換 気	冷暗所の構造	備 付 天 秤
m <sup>2</sup>				10mg 台 感量 500mg 台 mg 台

(5) 歯科技工室

室 面 積	防 塵 設 備	その他必要な設備
m <sup>2</sup>		

(6) 消火用機械器具等

消 火 設 備	警 報 設 備	そ の 他

9 その他の設備等

手術室	エックス線装置	エックス線室	処置室	消毒設備	給食施設
m <sup>2</sup>	有・無	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有・無	有・無
検査室	新生児入浴施設	分べん室	看護師室	宿直室	医 局
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
事務室	機 能 訓 練 室	食 堂	浴 室	談話室	
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	

10 開設予定年月

年 月

添付書類

- 1 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例
- 2 敷地の平面図
- 3 敷地周囲の見取図
- 4 建物の平面図（各室の用途を示し、病室があるときは、定員を明示すること。）