

年 月 日

保健所長 様

開設者住所
開設者氏名
電話番号 ()

診療所開設届出書

下記のとおり診療所を開設したので、医療法第 8 条の規定により届け出ます。

記

1 診療所の名称

2 開設の場所

電話番号 ()
FAX 番号 ()

3 診療科名

4 開設者

	名 称	所 在 地
現に他の病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又はこれらに勤務している場合		
本施設と同時に病院又は診療所を開設しようとする場合		

5 管理者の住所及び氏名

住 所	電話番号 ()
氏 名	
免許の登録番号 及び登録年月日	

6 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 助 手	事 務 員	そ の 他	計

7 診療に従事する医師又は歯科医師の氏名等

職種	氏名	担当診療科	診療日	診療時間	備考

8 薬剤師の氏名等

氏名	免許登録年月日	登録番号	備考

9 敷地の面積

m^2

10 建物の構造概要

構造	造 階建	建面積 延面積	m^2 m^2
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^2			

11 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^2	科	m^2
科	m^2	科	m^2

(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 ²	m ²	m ²	m ²	m	
			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m	
			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m	
			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m	

(4) 調剤所

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

(5) 歯科技工室

室 面 積	防 塵 設 備	備 考
m ²		

(6) 消火用機械器具等

消 火 設 備	警 報 設 備	そ の 他

12 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 ²	有・無	m ²	m ²	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 ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
事務室	機能訓練室	食 堂	浴 室	談話室	
m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	

13 開設年月日

年 月 日

添付書類

- 1 開設者及び管理者の医師（歯科医師）免許証の写し及び臨床研修修了登録証の写し
- 2 診療に従事する医師又は歯科医師の免許証の写し
- 3 薬剤師の免許証の写し
- 4 敷地の平面図
- 5 敷地周囲の見取図
- 6 建物平面図（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。）

