

(第 1 片)

年 月 日

住所

氏 名

電話 番 号 ()

ファクシミリ番号 ()

〔法人にあっては、名称、主たる事
務所の所在地及び代表者の氏名〕

診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

1 名 称														
2 開設の場所		電話番号 () ファクシミリ番号 ()												
3 診療科目														
4 開設の目的														
5 維持の方法														
6 開設予定年月		年 月 上中下 旬												
7 従業者定員														
医 師	薬 剤 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	診療放射線技師	看護補助者	事務員			歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士		計
名														名
8 敷地の面積		㎡（平面図は、別添のとおり）												
9 交通機関及び敷地周囲の見取図														
交通機関		線 駅下車 □徒歩 分												
		駅 □からバス（ 行） 下車徒歩 分												
敷地の条件		用途地域							防火地域					
見取図		別添のとおり												

(裏)

[illegible]

(第2片)

(表)

14 診察室									
診察室名	室面積	処置室兼用の場合は、 その部分の面積			診察室名	室面積	処置室兼用の場合は、 その部分の面積		
科	m ²	m ²			科	m ²	m ²		
15 処置室（診察室兼用の場合を除く。）									
処置室名	室面積			処置室名	室面積				
	m ²				m ²				
16 歯科治療室									
室面積	治療椅子	防火設備	その他必要な設備						
m ²	台								
17 歯科技工室									
室面積	防じん設備	防火設備	その他必要な設備						
m ²									
18 検査室									
名称	室面積	防火設備	検査器具、器械等						
臨床検査室	m ²								
19 調剤所									
室面積	鍵のかかる 鍵貯蔵設備	冷暗所の 有無	備付けてるびん				備考		
m ²			10mg 台 感量 500mg 台 mg 台						
20 手術室及び準備室									
区分	面積	構造設備							
		手術台	床	壁	天井	照明	暖房	清潔な手洗い設備	
手術室	m ²	台							
準備室	m ²								
その他の施設									

(裏)

21 分べん室及び新生児入浴施設						
分べん室	室面積	構造設備		新生児浴施設	室面積	構造概要
	m ²				m ²	
22 エックス線装置及び診療室						
開設予定の線装置	固定、携帯の別	用途	製作者名及び型式			
エックス線診療室	室面積	室内の構造概要	操作室の面積	暗室		
				面積	設備	
	m ²		m ²	m ²		
23 その他の施設						
看護師勤務室	階		m ²	待合室	m ²	
事務室			m ²	新生児室	m ²	
宿直室			m ²			
消毒施設			m ²			
給食設備			m ²			
洗濯室			m ²			
24 建築確認 年 月 日 第 号						
25 添付書類						
(1)開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例及び登記事項証明書 (2)土地及び建物の登記事項証明書（土地又は建物を貸借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。） (3)敷地の平面図 (4)敷地周囲の見取図 (5)建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの） (6)エックス線診療室放射線防護図（平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。） (7)案内図						