

様式第 1-1 号

## 病院 開設許可申請書

年 月 日

仙台市保健所長 様

開設者の住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) (〒 )開設者の氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電 話 ( )

F A X ( )

医療法第7条第1項の規定により、病院の開設に係る許可を受けたいので、次のとおり申請します。

1 名称 <small>ふりがな</small>								
2 開設の場所	〒							
	電話番号 ( )							
	F A X ( )							
3 診療科名 (※注)								
4 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師以外の者であるとき								
開設の目的								
維持の方法								
5 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であるとき								
現に病院又は診療所を開設若しくは管理するもの又は勤務するものであるときはその旨								
同時に二以上の病院又は診療所を開設しようとするものであるときはその旨								
6 従業者の定員及び標準数 (人員計算表は別紙1)								
職種	定員	標準数	職種	定員	標準数	職種	定員	標準数
医師	人	人	看護補助者	人	人	歯科衛生士	人	—
歯科医師	人	人	栄養士	人	—	歯科技工士	人	—
薬剤師	人	人	診療放射線技師	人	—	事務員	人	—
看護師	人	人	臨床(衛生)検査技師	人	—	その他	人	—
准看護師	人		理学療法士	人	—			
助産師	人	人	作業療法士	人	—	計	人	—
7 敷地の面積	m <sup>2</sup> (平面図は別添のとおり)							

8 敷地周囲の見取図	(平面図は別添のとおり)			
9 建物の構造概要及び平面図	(平面図は別添のとおり)			
	構造概要	建築面積	延べ面積	
	造り 階建	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
10 階段等の構造 (別紙2のとおり)				
避難階段	箇所	患者の使用するエレベーター	基	
11 患者の使用する廊下の幅 (別紙2のとおり)				
12 法定施設及び設備の有無 (構造設備の概要は別紙3のとおり)				
区分	有無	区分	有無	
診察室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	洗濯施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
手術室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	産科・産婦人科 を有する病院	分べん室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
処置室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		新生児の入浴施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
臨床検査施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	療養病床を有する病院	機能訓練室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
エックス線装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		談話室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
調剤所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		食堂	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
給食施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		浴室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
消毒施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	歯科技工室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
13 その他の放射線装置等の有無 (装置等の詳細は別紙4のとおり)				
診療用高エネルギー放射線発生装置又は診療用粒子線照射装置	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有	( )台	
診療用放射線照射装置	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有	( )台	
診療用放射線照射器具	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有	( )個	
診療用放射性同位元素	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有		
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有		
放射性同位元素装備診療機器	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有	( )台	
14 精神病室の設備 (精神病床を有する場合に記載)				
適切な医療の提供及び患者の保護のため必要な方法	<input type="checkbox"/> 保護室 <input type="checkbox"/> その他の危険防止設備 ( )			

<b>1 5 感染症病室又は結核病室の施設及び設備</b> （感染症病床又は結核病床を有する場合に記載）						
他の部分及び外部に対する 感染予防のためのしゃ断 その他必要な施設	換気設備					
	感染予防設備					
	給排水設備					
医療法施行規則第21条第1号 以外に必要な消毒設備 (感染症予防法に基づく感染症指定医療 機関の基準による消毒設備を設けてい る場合、設備概要を記載すること)						
<b>1 6 病床数及び病床種別ごとの病床数</b> （各病室の病床数は別紙5のとおり）						
精神	感染症	結核	療養	一般	計	
室	室	室	室	室	室	
床	床	床	床	床	床	
<b>1 7 予定している病床機能</b>						
病床 機能		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計
	一般病床	床	床	床	床	床
	療養病床	床	床	床	床	床
<b>1 8 開設の予定年月日</b>		年 月 日				

## \*備考

<b>管理者（予定）の 住所及び氏名</b>	住所 ふりがな 氏名 他の医療機関の管理の有無 無 ・ 有
----------------------------	--

## (※注)

- 1 医療法施行令第3条の2に規定されている診療科名であること。
- 2 医療法第6条の6第1項による厚生労働大臣の許可を受けた診療科名とは、「麻酔科」である。
- 3 麻酔科を標榜する場合は、「麻酔科標榜許可書」の写し（開設者による原本照合済みのもの）を添付すること。

## &lt;添付書類&gt;

- 1 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であるときは、臨床研修修了登録証の写し。但し、(1)平成16年4月1日に現に医師免許を受けている者又は平成18年4月1日に現に歯科医師免許を受けている者（各日の前に免許申請を行った者を含む。）は、臨床研修修了登録証の写しに代えて免許証の写し、(2)再教育訓練の命令を受けた者は、臨床研修修了登録証（(1)の場合は免許証）の写し及び再教育研修修了登録証の写し（原本との照合又は開設者による原本証明済みのもの）
- 2 従業者の標準数計算表 【別紙1】
- 3 敷地の平面図
- 4 敷地周囲の見取図

- 5 建物の平面図（各室の用途及び面積を示し、かつ、各病室の病床数及び病床種別・機能、床面積（内法）を示すこと。  
また、階段については、けあげ、踏面、階段及び踊り場の幅（内法）を、患者が使用する廊下については廊下幅（内法）を記載すること。【別紙2】
- 6 法第21条第1項第2号から第8号まで、第10号及び第12号（規則第21条第1項第1号）に掲げる施設の有無及び構造設備の概要 【別紙3】
  - ①各科専門の診察室 ②手術室 ③処置室 ④臨床検査施設 ⑤エックス線装置
  - ⑥調剤所 ⑦給食施設 ⑧消毒施設 ⑨洗濯施設
  - 産婦人科又は産科を標榜する病院：⑩分べん室 ⑪新生児の入浴施設
  - 療養病床を有する病院：法第21条第1項第11号及び第12号（規則第21条第1項第2号から第4号）  
に掲げる施設の概要 ⑫機能訓練室 ⑬談話室 ⑭食堂 ⑮浴室
- 7 その他の放射線装置等の構造概要 【別紙4】
- 8 各室面積表 【別紙5】
- 9 開設者が法人であるときは、定款若しくは寄附行為の写し又は条例（開設者による原本証明済みのもの）、又は登記事項証明書(原本)
- 10 当該病院の汚水を公共用水域に排出しようとするときは、医療法施行規則第1条の14第2項各号に掲げる事項を記載した書類
- 11 従事予定者名簿 【別紙6】