様式第１-２号

**診療所（有床）　開設許可申請書**

　　　年　　　月　　　日

　仙台市保健所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の住所法人等の主たる事務所の所在地（〒 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者の法人等の名称及び代表者の氏名

電　話　 　 　( 　)

ＦＡＸ　　　　　( 　)

　医療法第７条第１項の規定により， 診療所(有床)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**  |  |
|  **２　開設の場所** |  〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ　　　　（　　　　） |
|  **３　診療科名** |  |
|  **４　開設の目的及び維持の方法** |
| 開設の目的 |  |
| 維持の方法 |  |
| **５　従業者の定員** |
|  医師 |  | 人 |  助産師 |  | 人 |  歯科衛生士 |  | 人 |  その他 |  | 人 |
|  歯科医師 |  | 人 |  診療放射線技師 |  | 人 |  歯科技工士 |  | 人 |  |  |  |
|  薬剤師 |  | 人 |  臨床(衛生)検査技師 |  | 人 |  栄養士 |  | 人 |  |  |  |
|  看護師 |  | 人 |  理学療法士 |  | 人 |  看護補助者 |  | 人 |  |  |  |
|  准看護師 |  | 人 |  作業療法士 |  | 人 |  事務員 |  | 人 |  計 |  | 人 |
| **６　敷地の面積** |  　　　　　　　　　　　　㎡　（平面図は別添のとおり） |
| **７　敷地周囲の見取図** | （平面図は別添のとおり） |
| **８　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 |
| 独立建物の場合 | 　　造り　　階建　 |  | ㎡ |  | ㎡ |
| 住宅と併設の場合 |  　　　　　　　　造　　　階建のうち　　　階　　　　　　　　　　㎡ |
| ビルの一部を使用する場合 |  　　　　　　　　造　　　階建のうち　　　階 　号室　 　 ㎡ |

|  |
| --- |
| **９　階段等の構造** |
| 患者の　使用する屋内直通階段　　 | 位　置 | 幅 | 踊り場の幅 | 踏面 | けあげ | 手すり |
|  |  最小 |  | ｍ |  最小 |  | ｍ | 最小 |  | ｍ | 最大 |  | ｍ |  有　・　無 |
|  |  最小 |  | ｍ |  最小 |  | ｍ | 最小 |  | ｍ | 最大m |  | ｍ |  有　・　無 |
|  避難階段 箇所 |  患者の使用するエレベーター 基 |
| **１０　患者の使用する廊下の幅** |
| 区分 | 片側居室 | 両側居室 |
| 精神・療養病床の病室に隣接する廊下 |  最小 |  | ｍ（内法） |  最小 |  | ｍ（内法） |
| その他の廊下（10床以上の病床を設置する場合） |  最小 |  | ｍ（内法） |  最小 |  | ｍ（内法） |
| **１１　施設及び設備　（詳細は，別添 面積表のとおり）** |
| 区分 | 面積 | 構造設備の概要 |
| 調剤所（＊設ける場合に　記載してください） |  |  採光面積　　　　　　㎡　　　感量10mgてんびん　　　　　台 外気開放面積　　　　㎡　　　500mg上皿てんびん 　　　　台 （冷暗所の概要） |
| 産科・産婦人科を有する診療所 | 分べん室 |  | ㎡ |  （構造設備）　 |
| 新生児の入浴施設 |  | ㎡ |  （構造設備）　 |
| 消毒施設（感染症病室又は結核病室を有する場合に限る） |   |  （入院患者及び職員の被服，寝具等の消毒方法及び設備）　 |
| 療養病床を有する　　　　　　診療所 | 機能訓練室 |  | ㎡ | （主な器械・器具）　 |
| 談話室 |  | ㎡ | （他の室と兼用の場合）と兼用 |
| 食堂 |  | ㎡ | （療養病床の入院患者１人当たりの面積）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 浴室 |  | ㎡ | （身体の不自由な者が入浴するための構造設備） |
| 歯科技工室（＊設ける場合に記載してください） |  | ㎡ | （防塵設備の概要） |
| **１２　病床数及び病床種別・機能ごとの病床数並びに各病室の病床数** |
| 療養 | 一般 | 計 |
|  | 室 |  | 室 |  | 室 |
|  | 床 |  | 床 |  | 床 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  病棟名 |  室番号 |  病床種別 |  病床数 |  床面積（内法） |  一人当たり床面積 |
|  |  |  |  | 床 |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  |  |  |  | 床 |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  |  |  |  | 床 |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  |  |  |  | 床 |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  |  |  |  | 床 |  | ㎡ |  | ㎡ |
| **１３ 開設の予定年月日** |  　　　　　年　　　月　　　日 |

**＊備考**

|  |  |
| --- | --- |
| **管理者（予定）の****住所及び氏名** | 住所  他の医療機関の管理の有無　　　無　・　有 |
| **エックス線装置** |
| エックス線装置 | 固定・移動式の別 | 用途 | 製作者名及び型式 |
| 　 |  |  |
| 　 |  |  |
| **その他の放射線装置等の有無**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 高エネルギー放射線発生装置　　無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　）(　　　　　)台 |
| 診療用放射線照射装置　　　　　無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　）(　　　　　)台 |
| 診療用放射線照射器具　　　　　無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　）(　　　　　)台 |
| その他の放射線関係装置　　　　無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　）(　　　　　)台 |

＜添付書類＞

１　敷地の平面図

２　敷地周囲の見取図

３　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・機能を示すこと。）

４　各室面積表

５　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)

＜注意事項＞

　　診療所開設の手続きに先立ち，病床設置に係る手続きが必要となります。