

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<sup>(法人等の主たる
事務所の所在地)</sup> (〒)開設者の氏名<sup>ふりがな
(法人等の名称及
び代表者の氏名)</sup>

電 話 ()

F A X ()

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 | ^{ふりがな} 名 称 | | | | | | | |
| 2 | 開設の場所 | 〒 | | | | | | |
| | | 電話番号 () | | | | F A X () | | |
| 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 | m ² (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 | m ² | | m ² | | |
| | 住宅と併設の場合 | 造 | 階建のうち | 階 | m ² | | | |
| | ビルの一部を使用する場合 | 造 | 階建のうち | 階 | 号室 | m ² | | |

| 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 | 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 | m ² | 感量10mgてんびん | 台 | 外気開放面積 | m ² | 500mg上皿てんびん | 台 |
| を 産科・ 有する 診療所 産婦人科 | | 分べん室 | m ² | (構造設備) | | | | | | |
| | | 新生児の 入浴施設 | m ² | (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 | m ² | (主な器械・器具) | | | | | | |
| | | 談話室 | m ² | (他の室と兼用の場合) と兼用 | | | | | | |
| | | 食堂 | m ² | (療養病床の入院患者1人当たりの面積) m ² | | | | | | |
| | | 浴室 | m ² | (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) | | m ² | (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 | | 室 | | | |
| 床 | | | 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 | m ² | m ² | |
| | | | 床 | m ² | m ² | |
| | | | 床 | m ² | m ² | |
| | | | 床 | m ² | m ² | |
| | | | 床 | m ² | m ² | |
| 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 ふりがな 氏名 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 >

- 敷地の平面図
- 敷地周囲の見取図
- 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。)
- 各室面積表
- 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。