|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号（第３条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  事前協議申出書（診療所療養病床設置等）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　静岡県知事　氏　　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　様  　　　　静岡県　　　　保健所長   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 設置者 | 住所 | 法人にあっては、その  主たる事務所の所在地 | |  | 氏名 | 法人にあっては、その  名称及び代表者の氏名 |   　　　　診療所の病床の設置許可等に係る指導要綱第３条第２項の規定により、関係書類を添えて事前協議を申し出ます。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 診療所の名称 | |  | | | | 開設の場所 | |  | | | | 設置（増床）する  病床の病床数 | | 療養 | 一般 | 計 | | 床 | 床 | 床 | | 事業計画等 | | 別紙のとおり | | | | 連絡先 | 住所 |  | | | | 氏名 |  | | | | 電話番号 |  | | |   （注）１　敷地の平面図及び敷地周囲の見取図を添付すること。  　　　２　病室の室番号、病床数及び病床の種別並びに各室の用途を明示した建物の平面図(増床の申し出の場合にあっては、増床前及び増床後の平面図)を添付すること。  　　　３　増床の申し出の場合にあっては、設置(増床)する病床の病床数欄に増床前の病床数を上段に括弧書きし、増床後の病床数を下段に記載すること。 |