

診療所開設許可申請書

年 月 日

静岡県 保健所長 様

開設者 住所 〔法人にあつては、その主たる事務所の所在地〕
 氏名 〔法人にあつては、その名称及び代表者の氏名〕
 電話番号

次のとおり医療法第7条第1項の規定により診療所の開設の許可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

診療所の名称										
開設の場所										
病床数	療 養			一 般			計			
	床			床			床			
診療科目										
開設の目的										
維持の方法										
従業者の定員	医 師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	診療放射線技師	歯科技工	その他	計
	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
敷地の面積	m ²									
建物の構造概要			造り 建築面積		階建て 延べ床面積					m ² m ²
	建物の用途		構 造 概 要			建 物 の 面 積				
									m ²	

診察室及び処置室	診察室又は処置室名		室面積	診察室又は処置室名		室面積		
			m ²			m ²		
歯科治療室	室面積			治療用椅子				
	m ²							
歯科技工室	室面積		防塵設備	火器設備及び防火設備		機械器具その他設備		
	m ²							
病室の概要	室番号	病床の種類	病床数	室面積	内法面積	採光面積	開放面積	1人当たりの面積
			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
手術室	室面積		床、壁及び天井の構造		照明		手術台	
	m ²						台	
調剤室	室面積		麻薬金庫の有無	冷暗所の有無	調剤に必要な器具		投薬瓶の消毒設備	
	m ²							

防火上必要な設備の状況		
消火用の機械又は器具の状況		
その他の施設	検査室	消毒施設の構造及び消毒方法
	給食施設の概要	エックス線診療室の概要
開設予定年月日	年 月 日	

- (注) 1 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例の写しを添えること。
2 敷地の平面図、敷地周囲の見取図及び建物の平面図（各室の用途（病室にあっては、病床数を含む。）を明示したものを）を添付すること。