

別記第1号様式(第1条関係)

年 月 日

(提出先)  
足立区足立保健所長

開設者 住所

氏名

印

電話番号 ( )

ファクシミリ番号 ( )

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

診療所開設許可申請書

診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 名称																	
2 開設の場所	電話番号 ( )      ファクシミリ番号 ( )																
3 診療科目																	
4 開設の目的																	
5 維持の方法																	
6 開設予定年月	年 月 上・中・下 旬																
7 従業者定員																	
	医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	放射線技師	工学分士	理学療法士	作業療法士	柔道整復師	あん摩マッサージ指圧師				看護補助者	事務員	計
	名																名
8 敷地の面積	m <sup>2</sup> (敷地の平面図は別添のとおり)																
9 敷地周囲の見取り図	(案内図を添付すること)																
10 建物の構造概要及び平面図	(平面図は別添のとおり)																

建物総てが診療所の場合		建物別名称	構 造 概 要				建築面積	延面積	
			造 階建				m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
住宅と併設の場合		造 階建のうち 階 m <sup>2</sup> 使用							
ビルディングの一部を使用する場合		造 階建のうち 階 m <sup>2</sup> 使用							
11 診察室	診察室名	室面積	処置室兼用の場合はその面積		診察室名	室面積	処置室兼用の場合はその面積		
	科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
	科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
	科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
12 処置室	処置室名		室面積			処置室名		室面積	
			m <sup>2</sup>					m <sup>2</sup>	
13 歯科治療室・歯科技工室	歯科治療室面積		治療いす	防火及び必要な設備		歯科技工室面積		防火及び防塵その他必要な設備	
	m <sup>2</sup>		台			m <sup>2</sup>			
14 検査室	名称	室面積	防火設備			検査器具、器械等			
	臨床検査室	m <sup>2</sup>							
15 調剤所	室面積	かぎのかかる貯蔵設備	冷暗所の有無			備え付けてるびん		備考	
	m <sup>2</sup>					10mg 台 感量500mg 台 mg 台			
16 手術室			材 質					暖房	滅菌手洗設備
	区分	面積	手術台	床	壁	天井	照明		
	手術室	m <sup>2</sup>	台						
	準備室	m <sup>2</sup>							
	その他の施設								

17 エックス線装置及び診察室	装 置	用 途		製 作 者 名 及 び 形 式			
	固定・携帯						
	固定・携帯						
	診察室面積	室内の構造概要		操作室面積	暗室面積	暗室の設備	
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
18 給水設備	区 分		給水設備を有する室又は場所の名称				
	上水道・小規模給水設備・簡易専用水道・専用水道						
19 便 所	場 所	職員、患者の別	男女別	大・小便器数	手洗所	床	備考
20 暖房設備の有無	診察室	エックス線室	手術室	処置室	病 室		
21 消火機器の設置場所							
22 その他の施設							
待 合 室	階	m <sup>2</sup>	医 局	階	m <sup>2</sup>		
事 務 室	階	m <sup>2</sup>	控 室	階	m <sup>2</sup>		
消 毒 施 設	階	m <sup>2</sup>					
機能訓練室	階	m <sup>2</sup>					
( )デイケア室	階	m <sup>2</sup>					
23 建築確認	年 月 日 第 号						

注) NO.24~NO.28については有床の場合のみ記載

24 廊下の幅									
	階数	片側廊下	中廊下		階数	片側廊下	中廊下		
		m	m			m	m		
		m	m			m	m		
25 建物別の階段数及びその構造(2階以上に病室を有する場合のみ)									
階別	患者の使用する屋内直通階段						避難階段 の数	エレベータ の有無	
	用途	幅	踊り場の幅	け上げ	踏面	手すりの有無			
階		m	m	cm	cm				
26 病室の構造概要									
			一般療養病床			個室		病床	
階別	病室 番号	病室 用途	一室の 病床数	一室の 床面積	一人当 り床面積	一室の採 光面積	一室の直接外 気開放面積	天井の 高さ	換気 の方 法
階			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	
27 分べん室 及び新生児 入浴施設		分べん室面積	構造設備		新生児入浴施設室面積	構造設備			
		m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>				
28 機能訓練 室		床面積	設備概要(主な器械・器具)						
		m <sup>2</sup>							
29 食堂及び 談話室		食堂面積	談話室と食堂の兼用			談話室が独立してある場合の床面積			
		m <sup>2</sup>	あり・なし			m <sup>2</sup>			
30 浴室		浴室面積	構造概要		浴槽等設備概要			脱衣室面積	
		m <sup>2</sup>						m <sup>2</sup>	

添付書類

- (1) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為の写し又は条例及び登記事項証明書
- (2) 土地及び建物の登記事項証明書(ビルディングの一部を賃貸する場合は土地の登記事項証明書は省略できる。)
- (3) 土地又は建物を賃借する場合は、賃貸契約書の写し
- (4) 敷地の平面図(ビルディングの一部を使用する場合はその階全体の平面図)
- (5) 案内図
- (6) 建物の平面図(縮尺100分の1以上のもの。)
- (7) エックス線診察室放射線防護図(平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。ただし、エックス線備付届を同時に届け出する場合は省略できる。)

(注) 開設者が変更した場合、(4)～(6)に変更がないときはその書類を省略できる。