

別記第8号様式(第6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 ()

診療所開設届

診療所を開設したので、医療法第8条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名称		
2 所在地		
	電話番号 ()	ファクシミリ番号 ()
3 診療科目		
4 開設者 (右記に該当する者のみ記入する)	現に病院又は診療所を開設、管理又は勤務している場合	名称 所在地
	本施設と同時に病院又は診療所を開設しようとする場合	名称 所在地
5 開設年月日	年 月 日	
6 管理者	住所	
	氏名	
	臨床研修等修了登録年月日	年 月 日
	免許証番号及び登録年月日	第 年 月 日
	職歴	別添のとおり
7 診療日時		

8 診療に従事する医師(歯科医師)の氏名、担当診療科目名、診療日時等(免許証の写し添付のこと)

氏名	担当診療科目名	診療日時	臨床研修等修了 登録年月日	免許証番号及び 登録年月日
管理者			年 月 日	第 年 月 日号
			年 月 日	第 年 月 日号
			年 月 日	第 年 月 日号
			年 月 日	第 年 月 日号

9 従事する薬剤師、助産師の氏名、勤務日時等(免許証の写し添付のこと)

職種	氏名	免許登録年月日・番号	勤務日時(助産師のみ)
		年 月 日 第 号	

10 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	エックス線 技師	理学療法士	作業療法士	柔道整復師	あん摩マツ サージ指圧師				看護補助者	事務員	計
名																名

11 敷地の面積 m² (敷地の平面図は別添のとおり)

12 敷地周辺の見取り図 (案内図を添付すること)

13 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 ²	m ²
住宅と併設の場合	造 階建のうち 階		m ² 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 ² 使用	

14 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 ²	m ²	科	m ²	m ²
	科	m ²	m ²	科	m ²	m ²

15 処置室	処置室名		室面積		処置室名		室面積		
			m ²				m ²		
16 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 ²		台			m ²			
17 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 ²						
18 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 ²					10mg 台 感量500mg 台 mg 台			
19 手術室	区分	面積	手術台	床	壁	天井	照明	暖房	滅菌手洗設備
	手術室	m ²	台						
	準備室	m ²							
	その他の施設								
20 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 ²				m ²		m ²		
21 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								
22 便所	場所		職員、患者の別	男女別	大・小便器数	手洗所	床	備考	

23 暖房設備 の有無	診察室	エックス線室	手術室	処置室	病室	
24 消火機器の設置場所						
25 消毒施設	設置場所()消毒設備(オートクレーブ・)					
26 その他の施設						
待合室	階	m ²	医局	階	m ²	
事務室	階	m ²	控室	階	m ²	
機能訓練室	階	m ²				
()ダイケア室	階	m ²				
27 建築確認	年 月 日 第 号					
添付書類						
<p>(1) 開設者である医師又は歯科医師の臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写し並びに職歴書</p> <p>(2) 診察に従事する医師又は歯科医師の臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写し</p> <p>(3) 業務に従事する助産師・薬剤師の免許証の写し</p> <p>(4) 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借する場合は土地の登記事項証明書は省略できる。)</p> <p>(5) 土地又は建物を賃借する場合は、賃貸契約書の写し</p> <p>(6) 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)</p> <p>(7) 案内図</p> <p>(8) 建物の平面図(縮尺100分の1以上のもの)</p> <p>(9) 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。)</p> <p>(注1) 開設者が変更した場合、(6)～(8)に変更がないときはその書類を省略できる。</p> <p>(注2) 臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。</p> <p>(注3) 平成16年4月1日現に医師免許を受けている者及びそれ以前に医師免許の申請を行った者であって平成16年4月1日以降に医師免許を受けた者は、医師法(昭和23年法律第201号)第16条の4第1項の規定による登録を受けた者とみなし、「臨床研修等修了登録年月日」欄の記入及び「臨床研修等修了登録証の写し」の添付は不要とする(ただし、再教育研修の命令を受けた者を除く)。</p> <p>(注4) 平成18年4月1日現に歯科医師免許を受けている者及びそれ以前に歯科医師免許の申請を行った者であって平成18年4月1日以降に歯科医師免許を受けた者は、歯科医師法(昭和23年法律第202号)第16条の4第1項の規定による登録を受けた者とみなし、「臨床研修等修了登録年月日」欄の記入及び「臨床研修等修了登録証の写し」の添付は不要とする(ただし、再教育研修の命令を受けた者を除く)。</p>						

注) NO.28~NO.34については有床の場合のみ記載

28 病室に接する廊下の幅										
	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			
29 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	エレベーター 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					
30 病室の構造概要										
		普通療養病床		室		床				
階別	病室番号	病室用途	一室の病床数	一室の床面積	一人当たり床面積	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 ²	m ²	m ²	m ²	m		
31 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 ²				m ²				
32 機能訓練室		床面積	設備概要(主な器械・器具)							
		m ²								
33 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 ²	有・なし			m ²				
34 浴室		浴室面積	構造概要			浴槽等設備概要		脱衣室面積		
		m ²						m ²		