

|                                               |        |                       |             |                                |             |                       |                       |                       |                       |                                 |  |  |  |                       |             |   |   |   |
|-----------------------------------------------|--------|-----------------------|-------------|--------------------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|--|--|--|-----------------------|-------------|---|---|---|
| (提出先)                                         |        |                       |             |                                |             |                       |                       |                       |                       |                                 |  |  |  |                       |             | 年 | 月 | 日 |
| 足立区足立保健所長                                     |        |                       |             |                                |             |                       |                       |                       |                       |                                 |  |  |  |                       |             |   |   |   |
| 開設者 住所                                        |        |                       |             |                                |             |                       |                       |                       |                       |                                 |  |  |  |                       |             |   |   |   |
| 氏名                                            |        |                       |             |                                |             |                       |                       |                       |                       |                                 |  |  |  |                       |             |   |   |   |
| 電話番号 ( )                                      |        |                       |             |                                |             |                       |                       |                       |                       |                                 |  |  |  |                       |             |   |   |   |
| ファクシミリ番号 ( )                                  |        |                       |             |                                |             |                       |                       |                       |                       |                                 |  |  |  |                       |             |   |   |   |
| (法人にあっては、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<br>師 | 薬<br>剤<br>師           | 看<br>護<br>師 | 准<br>看<br>護<br>師               | 助<br>産<br>師 | 放<br>射<br>線<br>技<br>師 | 理<br>学<br>療<br>法<br>士 | 作<br>業<br>療<br>法<br>士 | 柔<br>道<br>整<br>復<br>師 | あん摩<br>マッ<br>サージ<br>指<br>圧<br>師 |  |  |  | 看<br>護<br>補<br>助<br>者 | 事<br>務<br>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)                   |             |                       |                       |                       |                       |                                 |  |  |  |                       |             |   |   |   |

注) NO. 24～NO. 30 については有床の場合のみ記載

|                  |  |       |         |         |  |                     |  |                |  |
|------------------|--|-------|---------|---------|--|---------------------|--|----------------|--|
| 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> |  |
|                  |  |       |         | 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  |
|        |      | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup> |      | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup> |
|        |      | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup> |      | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup> |
|        |      | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup> |      | 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<br>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 |  |
|        |     | m <sup>2</sup> |      |          |  |
|        |     | m <sup>2</sup> |      |          |  |

  

|        |                |                |        |                              |     |
|--------|----------------|----------------|--------|------------------------------|-----|
| 15 調剤所 | 室 面 積          | かぎのかかる<br>貯蔵設備 | 冷暗所の有無 | 備え付けてんびん                     | 備 考 |
|        | m <sup>2</sup> |                |        | 10mg 台<br>感量 500mg 台<br>mg 台 |     |

  

|        |        |                |     |     |   |    |    |    |        |
|--------|--------|----------------|-----|-----|---|----|----|----|--------|
| 16 手術室 |        |                |     | 材 質 |   |    |    |    |        |
|        | 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 <sup>2</sup> | 台   |     |   |    |    |    |        |
|        | 準備室    | m <sup>2</sup> |     |     |   |    |    |    |        |
|        | その他の施設 |                |     |     |   |    |    |    |        |

注) NO. 24～NO. 30 については有床の場合のみ記載

|                     |                             |                |                  |                 |                |                |    |
|---------------------|-----------------------------|----------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|----|
| 17 エックス線装置<br>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                       |                |                  |                 |                |                |    |
|                     | 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> |                |    |
|                     | 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・<br>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<br>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               |                             | m <sup>2</sup> |                  | 医 局             |                | m <sup>2</sup> |    |
| 事 務 室               |                             | m <sup>2</sup> |                  | 控 室             |                | m <sup>2</sup> |    |
| 消 毒 施 設             |                             | m <sup>2</sup> |                  |                 |                |                |    |
|                     |                             |                |                  |                 |                |                |    |
|                     |                             |                |                  |                 |                |                |    |
|                     |                             |                |                  |                 |                |                |    |
|                     |                             |                |                  |                 |                |                |    |
| 23 建築確認             | 年 月 日 第 号                   |                |                  |                 |                |                |    |

注) NO. 24～NO. 30 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<br>の 数      | エレベータ<br>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            |            | 室                 |                | 床              |                  |              |                |     |  |
|                                     |                           | 療養病床           |            | 室                 |                | 床              |                  |              |                |     |  |
| 階別                                  | 病室<br>番号                  | 病室<br>用途       | 一室の<br>病床数 | 一室の<br>床面積        | 一人当<br>り床面積    | 一室の採<br>光面積    | 一室の直接外<br>気開放面積  | 天井の<br>高 さ   | 換気の方<br>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<br>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<br>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<br>(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。）<br>(3) 土地又は建物を賃借する場合は、賃貸契約書の写し<br>(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）<br>(5) 案内図<br>(6) 建物の平面図（縮尺１００分の１以上のもの。）<br>(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。） |