

第1号様式(第1条関係)

(第1片)

(表)

年 月 日 (宛先)みなと保健所長 住 所 開設者 氏 名 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		上 年 月 中 旬 下												
7 従業者定員														
医 師	薬 劑 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	療 放 射 線 (エックス線)技師 診	看 護 補 助 者	事 務 員			歯 科 医 師	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士		計
名														名
8 敷地の面積		m ² (平面図は、別添のとおり)												
9 交通機関及び敷地周囲の見取図														
交 通 機 関		線 駅下車 口徒歩 分												
		駅 口からバス(行) 下車徒歩 分												
敷地の条件		用途地域								防火地域				
見 取 図		別添のとおり												

(第2片)

(表)

14 診 察 室								
診察室名	室面積	処置室兼用の場合は、その部分の面積	診察室名	室面積	処置室兼用の場合は、その部分の面積			
科	m ²	m ²	科	m ²	m ²			
15 処置室(診察室兼用の場合を除く。)								
処置室名	室面積	処置室名	室面積					
	m ²		m ²					
16 歯科治療室								
室面積	治療いす	防火設備	その他必要な設備					
m ²	台							
17 歯科技工室								
室面積	防じん設備	防火設備	その他必要な設備					
m ²								
18 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							
19 調剤所								
室面積	かぎのかかる貯蔵設備	冷暗所の有無	備付けてるびん	備考				
m ²			10mg 台 感量500mg 台 mg 台					
20 手術室及び準備室								
区分	面積	構 造 設 備						
		手術台	床	壁	天井	照明	暖房	清潔な手洗い設備
手術室	m ²	台						
準備室	m ²							
その他の施設								

(裏)

21 分べん室及び新生児入浴施設								
分べん室	室面積	構造設備			新生児入浴施設	室面積	構造概要	
	m ²					m ²		
22 エックス線装置及び診療室								
開設時設置 予定のエックス線装置	固定、携帯の別		用途		製作者名及び型式			
エックス線 診療室	室面積		室内の構造概要		操作室の面積		暗室	
	m ²				m ²		面積	設備
							m ²	
23 その他の施設								
看護師勤務室	階		m ²		待合室	m ²		
事務室	m ²		新生児室		m ²			
宿直室	m ²							
消毒施設	m ²							
給食設備	m ²							
洗濯室	m ²							
24 建築確認 年 月 日 第 号								
25 添付書類								
(1) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為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(土地又は建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。) (3) 敷地の平面図 (4) 敷地周囲の見取図 (5) 建物の平面図(縮尺100分の1以上のもの) (6) エックス線診療室放射線防護図(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。) (7) 案内図								