

様式第1号

年 月 日

(あて先) 山形市保健所長

開設者 郵便番号
住 所
氏 名
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)
電話番号

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	
3 診療科目		
4 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修修了歯科医師以外の者であるとき	開設の目的	
	維持の方法	

5 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であつて現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務している場合の当該施設の名称等

開設、管理又は勤務の別	医療機関の名称	医療機関の所在地
開設者・管理者・勤務者		電話：

6 開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であつて、同時に2以上の病院又は診療所を開設しようとする場合の当該施設の名称等

医療機関の名称	医療機関の所在地	2以上の病院（診療所）のそれぞれの管理方法
	電話：	

7 管理者氏名等

氏名	
住所	
他医療機関の管理の有無	無 ・ 有 （医療機関の名称： ）

8 従業員の定員

医師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	看護補助者	(管理)栄養士	診療放射線技師	診療エックス線技師	臨床(衛生)検査技師	理学療法士	作業療法士	歯科技工士	歯科衛生士	事務職員	合計

9 敷地の面積及び平面図 m^2 （敷地平面図は、別紙のとおり。）

10 敷地周囲の見取図（別紙のとおり。）

11 建物の構造概要及び平面図(建物平面図は、別紙のとおり。)

構造概要	建築面積	延べ床面積
造 階建て	m^2	m^2
自宅との併設の場合	造 階建てのうち	階 m^2 使用
ビルディングの一部を使用する場合	造 階建てのうち	階 号室 m^2

12 廊下の幅

建物別 名称	図面上 の位置	片側廊下	中廊下	建物別 名称	平面図上 の位置	片側廊下	中廊下
		最小 m	最小 m			最小 m	最小 m
		最小 m	最小 m			最小 m	最小 m

13 階段の構造

患者の 使用する 屋内直通 階段	図面上の位置	幅	踊り場の幅	けあげ	踏面	手すり
		最小 m	最小 m	最大 c m	最小 c m	有・無
		最小 m	最小 m	最大 c m	最小 c m	有・無
避難階段		箇所		患者の使用するエレベーター		基

14 診察室

平面図上 の位置	科名	室面積	処置室兼 用の有無	平面図上 の位置	科名	室面積	処置室兼 用の有無
	科	m ²	有・無		科	m ²	有・無

15 処置室

平面図上 の位置	処置室名	室面積	備考	平面図上 の位置	処置室名	室面積	備考
		m ²				m ²	

16 手術室及び準備室

	平面図上 の位置	面積	構 造 設 備				
			手術台	内壁	照明	暖房	手洗設備
手術室		m ²	台				
準備室		m ²					

17 臨床検査施設

室名	平面図上の位置	面積	検査内容及び設備の構造	備考
		m ²		

18 放射線関係設備の概要

エックス線装置	固定・携帯の別	用途（撮影・治療） 一般・歯科の別	製作者名	型式	台数	定格出力
					台	
エックス線診療室	面積	操作室		構造設備の概要（特に放射線防護設備の概要）		
	m ²	有（ m ² ） ・ 無				
その他放射線装置等の有無	高エネルギー放射線発生装置 有・無（ ）台		装置等の内容			
	診療用放射線照射装置 有・無（ ）台		装置等の内容			
	診療用放射線照射器具 有・無（ ）台		装置等の内容			
	その他の放射線関係装置 有・無（ ）台		装置等の内容			

19 調剤所

平面図上の位置	面積	採光面積	外気開放面積	冷暗所の構造	調剤のための器具	麻薬金庫
	m ²	m ²	m ²		感量 10 mgてんびん 500 mg上皿てんびん	有・無

20 消毒施設（被服及び寝具）

平面図上の位置	面積	消毒の方法
	m ²	

21 給食施設

平面図上の位置	面積	調理室の床の構造	手洗設備の有無	冷蔵庫	食器消毒設備・方法	食品貯蔵庫の構造
	m ²			台		

22 洗濯施設

平面図上の位置	面積	洗濯の方法
	m ²	

23 分べん室及び新生児入浴施設

	平面図上の位置	面積	構造設備の概要
分べん室		m ²	
新生児入浴施設		m ²	

24 病室数及び病床数等

病室数	病床数	療養		一般	
		病室数	病床数	病室数	病床数
室	床	室	床	室	床

25 病室の構造概要

病棟別 階別	平面図上 の位置	病床の 種別	病室番号	病床数	床面積	1人当たり の床面積	天井の高さ
階				床	m ²	m ²	m

26 療養病床を有する診療所に設ける施設

名称	平面図上 の位置	面積	構造設備の概要
機能訓練室		m ²	
食 堂		m ²	(共用の場合にあつては、共用する他の用途を記載すること。)
浴 室		m ²	
談 話 室		m ²	

27 歯科技工室

平面図上 の位置	面積	構造設備の概要	防火及び防塵設備の概要
	m ²		

28 その他の施設

名称	平面図上の位置	面積	名称	平面図上の位置	面積
		m ²			m ²
		m ²			m ²
		m ²			m ²
		m ²			m ²

29 開設予定年月日

_____年 _____月 _____日 開設予定

添付書類

- 1 管理者の臨床研修修了登録証又は免許証の写し及び履歴書
- 2 敷地の平面図及び周囲の見取図
- 3 建物の平面図（各室の用途を示し、かつ各病室の病床数及び病床種別を明示すること。）
- 4 開設者が法人であるときは、定款若しくは寄附行為の写し又は条例