

様式第5号

年 月 日

(あて先) 山形市保健所長

郵便番号
 開設者 住 所
 氏 名
 電話番号

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 開設の場所	〒 電話
3 診療科目	
4 開設年月日	年 月 日

5 開設者が現に病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務する者である場合

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	開設しようとする診療所の管理方法
開設者 管理者 勤務者		電話	

6 開設者が同時に2以上の病院又は診療所を開設しようとする者である場合

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	

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 診療に従事する医師又は歯科医師

氏名	担当診療科名	診療日	診察時間

10 薬剤師の氏名 _____

11 敷地の面積及び平面図 m² (敷地平面図は、別紙のとおり。)

12 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

13 廊下の幅

建物別 名称	平面図上 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

14 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

15 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

16 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	

17 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					

18 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		
		m ²		

19 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			

20 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

21 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	

22 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		

23 洗濯施設

平面図上の位置	面積	洗濯の方法
	m ²	

24 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	

25 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

26 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

27 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	

28 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		

29 その他の施設

名称	図面上 の位置	面積	名称	図面上 の位置	面積
		m ²			m ²
		m ²			m ²
		m ²			m ²
		m ²			m ²

添付書類

- 1 開設者の臨床研修修了登録証又は免許証の写し
- 2 開設者が再教育研修者であるときは、再教育研修修了登録証の写し
- 3 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
- 4 診療に従事する医師、歯科医師及び薬剤師の免許証の写し
- 5 敷地の平面図及び周囲の見取図
- 6 建物の平面図（各室の用途を示し、病室については各病室の病床数及び病床種別を明示すること。）