

様式第1号(第2条関係)

年 月 日

(あて先)岐阜市保健所長

開設者 住 所

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項の規定により次のとおり申請します。

1 名 称		
2 開設場所	電話( ) ー	
3 診療科名		
4 開設の目的		
5 維持の方法		
6 管理者が現に他の病院、診療所又は歯科診療所を管理しているとき。	名 称	所 在 地

7 管理者

現 住 所	電話( ) ー	
氏名及び生年月日	年 月 日生	
免許登録年月日	年 月 日	番号 第 号

8 従業員定員

医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	看 護 師	准 看 護 師	栄 養 士	診 療 放 射 線 技 師	歯 科 技 工 士	歯 科 衛 生 士	臨 床 衛 生 技 師	衛 生 検 査 技 師	看 護 補 助 者	事 務 員	そ の 他				計
																	人

9 開設予定年月日 年 月 日

10 敷地面積及び平面図

面積	m <sup>2</sup>	平面図	別添のとおり
----	----------------	-----	--------

11 敷地周囲の見取図 見取図 別添のとおり

12 建物の構造概要及び平面図

構造	造 階建、	建面積	m <sup>2</sup>	延面積	m <sup>2</sup>
建物の一部を使用する場合はその使用階及び面積を記入する。					
	造 階建中	階	室		m <sup>2</sup>
平面図	別添のとおり				

階段及び廊下

直 通 階 段					避難階段 の数	廊 下 の 幅	
幅	踊場の幅	蹴上の高さ	踏面の幅	手すりの有無		片 側	中 央
m	m	cm	cm			m	m

診察室

診 療 科	面 積	診 療 科	面 積
科	m <sup>2</sup>	科	m <sup>2</sup>
科	m <sup>2</sup>	科	m <sup>2</sup>

調剤所

室面積	採光	換 気	毒物貯蔵場所の 鍵の有無	冷暗所の構造	備付天秤
m <sup>2</sup>					10mg 台 感量 500mg 台 mg 台

歯科技工室

室面積	技工台	防塵設備	防火設備		
m <sup>2</sup>	台				

その他の設備等

手術室	エックス線装置	エックス線室	処置室	消毒設備
m <sup>2</sup>	有・無	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有・無
検査室	分べん室	新生児入浴施設	看護師室	宿直室
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
医局	事務室	待合室	給食施設	食堂
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有・無	m <sup>2</sup>
機能訓練室	浴室	談話室		
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		

消火用機械器具等

消火設備	警報設備	その他

病室(患者収容定員 床)

室番号	階別	病床種別	1室の収容定員	1室の床面積	1人当り床面積	1室の採光面積	1室の直接外気開放面積	天井高	備考
			名	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	
			名	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	
			名	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	
			名	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	

添付書類

- 1 管理者の医師又は歯科医師の免許証及び臨床研修修了登録証の写し
- 2 開設者が法人であるときは、定款、寄付行為又は条例
- 3 敷地の平面図
- 4 敷地周囲の見取図
- 5 建物の平面図（各室の用途を示し、病室があるときは定員を明示すること。）