

保健所長 殿

郵便番号

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

開設者

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の職氏名）

電話番号

診 療 所 病 床 設 置 許 可 申 請 書

次のとおり診療所の病床を設置したいので、医療法（昭和23年法律第205号）第7条第3項及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第1条の14第5項の規定により申請します。

ふりがな		
1 名称		
開設の場所	2 郵便番号	
	所在地	
	電話番号	
	F A X 番号	
3 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数		
種 別	室 数	病 床 数
一 般		
療 養		
計		

4 医師，歯科医師，薬剤師，看護師その他の従業員の定員			
従業員	定員	従業員	定員
医師	人	歯科医師	人
看護師	人	歯科衛生士	人
准看護師	人	歯科技工士	人
助産師	人	その他	人
看護補助者	人		人
薬剤師	人		人
診療放射線技師	人		人
事務員	人	計	人
5 機能訓練室，談話室，食堂及び浴室の構造設備の概要及び平面図 別添のとおり			
①機能訓練室			
床面積	構造概要	設備概要（主な器械・器具）	
m ²			
②談話室（該当する項目の□を■で表示すること。）			
専用・共用の別	有 無	床面積	構造概要
□専用・□共用	□有・□無	m ²	
□専用・□共用	□有・□無	m ²	
③食 堂			
床面積	構造概要		
m ²			
④浴 室			
室面積	構造概要	浴槽の概要	
m ²			

6 添付書類	<p>① 建物の平面図</p> <p>② 各病室の概要（別記1）及び廊下の設置状況（別記2）</p> <p>③ 療養病床を設置する場合で、人員配置基準を満たさない場合は、人員配置基準を充足するための計画書</p> <p>④ 診療所病床設置許可が、開設者の変更、診療所の移転によるもので、療養病床を設置する場合には、次の書類</p> <p>ア 前年1年間の病床種別ごとの1日平均入院患者数（増床等で実績がない場合には見込み数）（別記3）</p> <p>イ 医療従業者名簿（非常勤の医療従業者を含む。別記4）</p> <p>ウ イの医療従業者名簿に登載された医師、看護師及び准看護師の免許証写し</p> <p>エ イの医療従業者名簿に登載された医師の就任承諾書及び履歴書</p> <p>オ 医師、看護師、准看護師及び看護補助者のうち、非常勤職員の勤務状況を疎明する資料（別記5）</p> <p>カ 就業規則の写し</p>
--------	--

(注) 1 □欄には該当するものを■で表示すること。

2 平面図は、各室の用途を示し、各病室の病床数及び療養病床に係る病室、機能訓練室、談話室、食堂及び浴室があるときは、これを明示すること。

3 平面図との突合に留意して記入すること。

4 免許証写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。提示確認の場合は、該当欄に保健所担当者の署名を受けること。