第１号の２様式（第１条関係）

無床

（第１面）

年　　　月　　　日

（宛先）大田区長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
|  | 法人にあっては､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 | 年　　　　月 上・中・下旬 |
| ７　従事者定員 |
| 医　師 | 薬剤師 | 看護師 | 准看護師 | 助産師 | (エックス線)技師診療放射線 | 看護補助 | 事務員 |  | 歯科医師 | 歯科衛生士 | 歯科技工士 |  | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

（第２面）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ８ 敷地の面積 |  | ㎡（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 |
|  10 建物の構造概要及び平面図 |
| 建物別名称 | 構 造 概 要 | 建築面積 | 延面積 |
|  |  | 造 |  | 階建て |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  |  | 造 |  | 階建て |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  住宅と併設の場合又はビルディングの一部を使用する場合 |
| 住宅と併設の場合 | 造　　　階建てのうち　　　階　　　　㎡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　　　　㎡使用 |
| 平面図 |  　別添のとおり |
| 11　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 |  | ㎡ |  | ㎡ |  | 科 |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | 科 |  | ㎡ |  | ㎡ |  | 科 |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  12 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 |
|  | 科 |  | ㎡ |  | 科 |  | ㎡ |

（第３面）

|  |
| --- |
| 13 歯 科 治 療 室 |
| 室 面 積 | 治 療 い す | 防火設備 | その他必要な設備 |
|  | ㎡ |  | 台 |  |  |
|  14 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 |
|  | ㎡ |  |  |  |
| 15　検　査　室 |
| 名称 | 室面積 | 防火設備 | 検 査 器 具 、器　械 等 |
| 臨床検査室 |  | ㎡ |  |  |
|  |  | ㎡ |  |  |
| 16 調 剤 所 |
| 室面積 | かぎのかかる貯蔵設備 | 冷暗所の有 無 | 備付けてんびん | 備考 |
|  | ㎡ |  |  | 10㎎　　台感量 500㎎　　台㎎　　台 |  |
|  17 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 | 簡単な手洗い設備 |
| 手 術 室 |  | ㎡ |  | 台 |  |  |  |  |  |  |
| 準 備 室 |  | ㎡ |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の施設 |  |
| 18　分べん室及び新生児入浴施設 |
| 分べん室 |
| 室面積 |  | ㎡ | 構造設備 |  |
| 新生児入浴室 |
| 室面積 |  | ㎡ | 構造設備 |  |

 （第４面）

|  |
| --- |
| 19 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| エックス診療室 |
| 室面積 | 室内の構造概要 | 操作室の面積 | 暗室 |
| 面積 | 設備 |
|  | ㎡ |  |  | ㎡ |  | ㎡ |  |
|  | ㎡ |  |  | ㎡ |  | ㎡ |  |
|  20 その他の施設 |
| 看護師勤務室 |  | 階 |  | ㎡ | 待合室 |  | ㎡ |
| 事務室 |  | ㎡ | 消毒施設 |  | ㎡ |
|  |  | ㎡ |  |  | ㎡ |
| 21　建築確認 | 年　　月　　日 | 第　　　　　号 |
| 22　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 |