

年 月 日

那覇市保健所長 宛

開設者 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の氏名及び電話番号 〕

診療所開設許可申請書

診療所開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項及び同法施行規則第1条の14第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 診療所名称		(フリガナ)														
2 開設場所		〒														
		TEL									FAX					
3 診療科目																
4 開設の目的																
5 維持の方法																
6 従業者定員																
医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	診療用放射線 (エックス線)技師	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
7 敷地面積		面積					㎡									
		平面図					別添敷地平面図1のとおり									
8 周囲見取図		見取図					別添第2図のとおり									
9 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			別添平面図3のとおり						
10 患者を入院させるための施設を有する場合										
①廊下幅	片廊下	最大	廊下幅		両側に居室のある廊下			最大	廊下幅	
		最小						最小		
				mm		mm				
②2階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造										
建物別の名称	患者の使用する屋内直通階段						病室のある最上階	避難階段の数	備考	
	用途	幅	踊り場の幅	けあげ	踏面	手すりの有無				
		m	m	cm	cm		階	階から地上まで 箇所		
		m	m	cm	cm					
		m	m	cm	cm		階	階から地上まで 箇所		
		m	m	cm	cm					
エレベーターの有無			□有 □無							
③病室の構造概要			一般病床： 床(室) 療養病床： 床(室)							
棟別	階別	病室番号	病室種別	一室の病床数	一室の床面積	一人当たり床面積	一室の採光面積	一室の直接外気開放面積	天井高	換気方法
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m	
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m	
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m	
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m	
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m	
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m	
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			
	㎡	㎡				㎡	㎡			
	㎡	㎡				㎡	㎡			
	㎡	㎡				㎡	㎡			
12 処置室(診察室兼用の場合は除く。)										
処置室名			室面積		処置室名			室面積		
			㎡					㎡		
			㎡					㎡		
13 調剤所										
室面積	鍵のかかる貯蔵設備		冷暗所の有無		備付天びん			備考		
㎡					10mg : 台 感量500mg : 台 mg : 台					
14 歯科治療室										
室面積	治療いす	給水火気設備		防火設備		その他必要な設備				
㎡	台									
15 歯科技工室										
室面積	防塵設備	給水火気設備		防火設備		その他必要な設備				
㎡	台									

16 検査室							
名称	室面積	防火設備		検査器具、機器等			
臨床検査室	m ²						
	m ²						
17 手術室及び準備室							
区分	面積	構造設備					
		手術台	材質			照明	暖房設備
床	壁		天井				
手術室	m ²	台					
準備室	m ²						
その他の施設							
18 分娩室							
室面積	m ²	構造設備					
19 新生児入浴室							
室面積	m ²	構造設備					
20 エックス線装置及び診療室							
①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					
②エックス線診療室							
室名	室面積	室内の構造概要	操作室の面積	暗室			
				面積	設備		
	m ²	構造： 材料： 厚さ：	m ²	m ²			
	m ²	構造： 材料： 厚さ：	m ²	m ²			
21 その他の施設							
看護師控室	階	m ²	待合室	階	m ²		
事務室	階	m ²	新生児室	階	m ²		
宿直室	階	m ²					
消毒施設	階	m ²					
給食設備	階	m ²					
洗濯室	階	m ²					
22 開設予定年月		年 月 (上・中・下)旬					

- (添付書類)
- 敷地の平面図
 - 周囲の見取図
 - 建物の平面図(各室の用途を示し、療養病床に係る病室があるときは、これを明示すること。)
 - 開設者(法人を除く。)の履歴書
 - 管理者の履歴書
 - 医療法人においては、管理者が理事に就任していることがわかる書類
 - 開設者が法人であるときは、定款、寄付行為又は条例の写し(開設者において原本照合済みのもの)及び登記事項証明書
 - 医師、歯科医師、薬剤師その他の従業者の名簿