

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					m ²										
	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					m ²			m ²			

		造 階建て		m ²		m ²				
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 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 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		廊下幅		廊下幅				
				最大 mm	最大 mm					
		最小 mm		両側に居室のある廊下		最小 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 ²	m ²	m ²	m ²	m	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	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			
	m ²	m ²				m ²	m ²			
	m ²	m ²				m ²	m ²			
	m ²	m ²				m ²	m ²			
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		
			m ²					m ²		
			m ²					m ²		
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				
m ²				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				
m ²	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				
m ²	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
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（図面に記載されている室名と同じ名称で記載すること（例）事務室、トイレ、通路等）						
		階	m ²		階	m ²
		階	m ²		階	m ²
		階	m ²			
		階	m ²			
		階	m ²			
		階	m ²			
22 開設予定年月		年 月（上・中・下）旬				

(添付書類)

- 1 敷地の平面図
- 2 周囲の見取図
- 3 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。)
- 4 開設者(法人を除く)の履歴書
- 5 管理者の履歴書
- 6 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
- 7 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(写しでも可)
- 8 医師、歯科医師、薬剤師その他の従業者の名簿