

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 )

病院開設届

下記のとおり、病院を開設したので、医療法施行令第4条の2第1項及び同法施行規則第3条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

1 病院の名称	(フリガナ)						
2 開設場所	〒						
	TEL		FAX				
3 診療科名 (注1~4参照)							
4 病床数及び病床 種別ごとの病床数	区分	一般	療養	精神	結核	感染症	計
	開設許可病床数						
	使用許可病床数						
5 開設許可年月日及び 同指令番号	年 月 日 那覇市指令健保生第 号						
6 構造設備使用許可年月日 及び同指令番号	年 月 日 那覇市指令健保生第 号						
7 開設年月日	年 月 日						
8 管理者 (添付書類1~3参照)	住所	〒					
	氏名						
9 診療に従事する医師若し くは歯科医師の氏名、担当 診療科名、診療日及び診療 時間	別紙1のとおり (免許証の写し及び履歴書添付)						
10 薬剤師の氏名	常 勤						
	非常勤						

11 従業員数	医 師	常 勤		歯 科 医 師	常 勤	
		非常勤			非常勤	
		小 計			小 計	
	薬 剤 師	常 勤		栄 養 士	常 勤	
		非常勤			非常勤	
		小 計			小 計	
	看 護 師	常 勤		助 産 師	常 勤	
		非常勤			非常勤	
		小 計			小 計	
	准 看 護 師	常 勤		看 護 補 助 者	常 勤	
		非常勤			非常勤	
		小 計			小 計	
	保 健 師	常 勤		歯 科 衛 生 士	常 勤	
		非常勤			非常勤	
		小 計			小 計	
	診療放射線技師	常 勤		診療エックス線技師	常 勤	
		非常勤			非常勤	
	臨床検査技師	常 勤		衛生検査技師	常 勤	
		非常勤			非常勤	
	臨床工学技士	常 勤		歯 科 技 工 士	常 勤	
		非常勤			非常勤	
	理学療法士	常 勤		作 業 療 法 士	常 勤	
		非常勤			非常勤	
	視能訓練士	常 勤		義肢装具士	常 勤	
非常勤			非常勤			
言語聴覚士	常 勤		精神保健福祉士	常 勤		
	非常勤			非常勤		
柔道整復師	常 勤		あん摩マッサージ指圧師	常 勤		
	非常勤			非常勤		
そ の 他	常 勤		合 計	常 勤		
	非常勤			非常勤		
12 従業員名簿	別紙2のとおり (職種ごとに常勤・非常勤の順で記載のこと)					

(注意)

- 1 医療法施行令第3条の2に規定されている診療科名であること。
- 2 医療法第6条の6第1項による厚生労働大臣の許可を受けた診療科名とは、「麻酔科」である。
- 3 麻酔科を標榜する場合は、「麻酔科標榜許可証」の写し（保健所で原本照合済のもの）を添付すること。
- 4 診療科名に「・」を使用している場合は、診療科名を区切る際は「、」使用し、「・」は使用しないこと。

(添付書類)

- 1 臨床研修等修了登録証の写し（該当者のみ、保健所で原本照合済）
- 2 医師免許証若しくは歯科医師免許証の写し（保健所で原本照合済）
- 3 履歴書
  - (1) 本籍地、現住所、氏名、生年月日、学歴及び職歴が記載され、押印されているもの。
  - (2) 職歴については、就職、退職の旨及びその時期が明確に記載されていること。

