

年 月 日

那覇市保健所長 宛

開設者 住 所

フリガナ

氏 名

印

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 〕

診療所病床設置許可事項変更許可申請書

診療所の病床設置許可事項の一部を変更したいので、医療法第7条第3項及び同法施行規則第1条の14第5項・第1条の14第6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 診療所の名称	(フリガナ)		
2 開設場所	〒		
	TEL		FAX
3 診療科目			
4 変更事項 (いずれかに☑をつけること)	<input type="checkbox"/> 療養病床にかかる従業員の定員 <input type="checkbox"/> 療養病床にかかる法定施設の構造設備の概要(機能訓練室)		
5 本申請に係る許可 年月日及び指令番号	(開設・変更) 年 月 日付 第 号		
6 使用許可申請	<input type="checkbox"/> 要	要とした場合、 使用予定年月日： 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 不要		

別紙1

建物の構造設備の概要及び平面図

7 建物の構造設備の概要及び平面図 (新旧の平面図を添付)	廊下幅	最 大	片廊下		両側に居室のある廊下		
		最 小	cm		cm		
			cm		cm		
	階 段	名 称					
		幅	cm	cm	cm	cm	
		け あ げ	cm	cm	cm	cm	
		踏 面	cm	cm	cm	cm	
		く ぐ り 戸	×	×	×	×	
		手 す り	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
		屋 内 ・ 外	内・外	内・外	内・外	内・外	内・外
避 難 階 段							
8 病床数			一般病床	療養病床	計		
	変更前の許可病床数		床	床	床		
	変更後の許可病床数		床	床	床		

<内訳>

病室名	変更前		変更後							差し引き病床数 ③-①	
	病床数 ①	床面積 ②	病床数 ③	床面積 ④	有効 内法 床面積 ⑤	1床あたり の有効内法 床面積 ⑤/③	採光 面積	外気開 放面積	天井 高		
	一・療		一・療								
	一・療		一・療								
	一・療		一・療								
	一・療		一・療								
	一・療		一・療								
	一・療		一・療								
	一・療		一・療								
	一・療		一・療								
	一・療		一・療								

(注意) 病床数の「一」は一般病床、「療」は療養病床とし、それぞれ○で囲むこと。

<療養病床を有する場合のみ>

9 医師、看護師その他の従業員の定員等（規則第21条の2） （□にチェックを入れること）	療養病床にかかる病室の入院患者の数（1日平均）			人 (X)	
		定員	標準数		
	医師		1	1	
	看護師			<input type="checkbox"/> X/4= 人 <input type="checkbox"/> (*経過措置) X/6= 人 ※H24. 6. 30までに転換病床の届出を行った診療所において H30. 3. 31まで	
	准看護師			<input type="checkbox"/> X/4= 人 <input type="checkbox"/> (*経過措置) X/6= 人 ※H24. 6. 30までに転換病床の届出を行った診療所において H30. 3. 31まで	
	看護補助者			<input type="checkbox"/> X/4= 人 <input type="checkbox"/> (*経過措置) X/6= 人 ※H24. 6. 30までに転換病床の届出を行った診療所において H30. 3. 31まで	
	その他				
10 法定施設の構造設備概要（規則21条の3, 4）	室名	床面積	内法面積	主要構造	設備概要
	機能訓練室				
	談話室				
	食堂				
	浴室				

<療養病床を有する診療所で従業員の定員、法定施設の構造設備の概要を変更しようとする場合>

11 医師、看護師その他の従業員の定員等（規則第21条の2） （□にチェックを入れること）	療養病床にかかる病室の入院患者の数（1日平均）			人 (X)		
		旧	新			
		定員	定員	標準数		
	医師			1	1	
	看護師				<input type="checkbox"/> X/4= 人 <input type="checkbox"/> (経過措置) X/6= 人 ※H24. 6. 30までに転換病床の届出を行った診療所においてH30. 3. 31まで	
	准看護師			<input type="checkbox"/> X/4= 人 <input type="checkbox"/> (経過措置) X/6= 人 ※H24. 6. 30までに転換病床の届出を行った診療所においてH30. 3. 31まで		
	看護補助者			<input type="checkbox"/> X/4= 人 <input type="checkbox"/> (経過措置) X/6= 人 ※H24. 6. 30までに転換病床の届出を行った診療所においてH30. 3. 31まで		
	その他					
12 法定施設の構造設備概要（規則21条の3, 4）	室名	床面積	内法面積	主要構造	設備概要	
	機能訓練室					
	談話室					
	食堂					
	浴室					

(添付書類)

新旧の平面図