

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)

診療所病床設置届

下記のとおり、医療法施行規則第1条の14第7項に該当するとして、同法第7条第3項の許可を受けな
いで病床を設置したので、同法施行令第3条の3の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて届け出ま
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 設置事由 (いずれかに☑をつけること)	根拠条項	医療法施行規則第1条の14第7項 (□1号 □3号)	
	<input type="checkbox"/> 在宅末期医療を支援するための病床 <input type="checkbox"/> 在宅療養を支援するための病床 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患 (具体的に：)の治療のための病床 <input type="checkbox"/> 分娩を取扱うための病床		⇒
			左の場合、事前協議通知年 月日・文書番号を次に記載 の上、通知書の写を添付す ること
			(年 月 日 第 号)
5 使用許可年月日・ 指令番号 (設置に係るもの)	根拠条項	医療法施行規則第1条の14第7項 (□7号)	
	<input type="checkbox"/> 新型インフルエンザ等緊急事態における医療提供を目的とした期間限定 (6ヶ月以内)の病床設置		
6 設置年月日	年 月 日		
7 病床数	設置前	総病床数： 床 (内訳) 一般病床： 床 療養病床： 床	
	設置後	総病床数： 床 (内訳) 一般病床： 床 療養病床： 床	

8 病室別病床数及び平面図							
病室名	病床種別	病床数		病室名	病床種別	病床数	
		変更前	変更後			変更前	変更後
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
合計	—	床	床	合計	—	床	床

*病床種別：「一」は一般病床、「療」は療養病床(いずれかに○をすること。)

(注意)

病床の設置により平面図の変更が生ずる場合は、新旧の平面図を添付して変更部分を明示すること。

(添付書類)

- 1 沖縄県の事前協議通知書の写し
- 2 診療所の構造設備使用許可証の写し
- 3 新旧の建物平面図(病床の設置に伴う平面図の変更が生じた場合)