令和　　　年　　　月　　　日

　福井県丹南保健所長　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

診　　　療　　　所　　　開　　　設　　　届　　　書

下記のとおり診療所を開設したので、医療法第８条により届けます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．名　　　　　称 | （℡　　－　　　　） |
| ２．所在地 |  |
| ３．開設年月日 | 令和　　年　　月　　日　　　　　　　（令和　　年　　月　　日開業予定） |
| ４．診療科名 |  |
| ５．診療日および  診療時間 |  |

＊開設者が（歯科）医師個人の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者が現に他の病院もしくは診療所等を開設し、管理し、または勤務している場合 | 名　　　　　　称 |  |
| 所在地 |  |
| 診療時間 | から　　　　　　　　　まで |
| 両施設間の距離・所要時間 | Km　片道　　　時間　　　分 |
| 本施設と同時に病院または診療所等を開設しようとする場合 | 名称 |  |
| 所在地 |  |

６．管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　　　所 |  | | |
| 氏　　　　　名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 免許登録年月日 | 年　　　月　　　日 | 番　　　　号 | 第　　　　　　　　　号 |

７．従業員定員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医　　師 | 歯科医師 | 薬 剤 師 | 看護師 | 准看護師 | 助 産　師 | 歯科衛生士 | 看護補助者 | 栄 養 士 | 歯科技工士 | 診療放射線技師 | 診療Ｘ線技師 | 事 務 員 | そ の 他 |  |  |  | 計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

|  |  |
| --- | --- |
| ８．敷地面積　　　　　　　　　　　　　　　㎡ | 敷地平面図および周囲の見取図　　別添のとおり |

９．建物の構造概要

|  |  |
| --- | --- |
| 造　　　　階建　　　　　　　　建面積　　　　　　　㎡　　　　延面積　　　　　　 　㎡ | |
| ﾋﾞﾙﾃﾞｨﾝｸﾞの一部を使用する場合 | 造　　　階建の中　　　　階　　　　室　　　　　　㎡ |
| 建物の平面図　　別添のとおり | |

10．廊下

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建 物 別 | 片側廊下 | 中央廊下 | 建 物 別 | 片側廊下 | 中央廊下 |
|  | Cm | Cm |  | Cm | Cm |
|  | Cm | Cm |  | Cm | Cm |

11．階段

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建 物 別 | 通　　　常　　　階　　　段 | | | | | 最上階  病　室 | 避難階  段の数 |
| 幅 | 踊場 | けあげ | 踏面の幅 | てすりの有無 |
|  | Cm | Cm | Cm | Cm |  | 階 | 階から　ケ所 |
|  | Cm | Cm | Cm | Cm |  | 階 | 階から　ケ所 |
|  | Cm | Cm | Cm | Cm |  | 階 | 階から　ケ所 |
| エレベーターの有無 |  | | | | | | |

12．診察室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診療科名 | 面積 | 処置室兼用の場合その部分 | 診療科名 | 面積 | 処置室兼用の場合その部分 |
|  | ㎡ | ㎡ |  | ㎡ | ㎡ |
|  | ㎡ | ㎡ |  | ㎡ | ㎡ |

13．処置室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診療科名 | 面　積 | 診療科名 | 面　積 | 診療科名 | 面　積 |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |

14．調剤所

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 面　積 | 採光面積 | 外気開放面積 | 麻薬金庫 | 冷暗所 | 備付天秤 | 換気扇 |
| ㎡ | ㎡ | ㎡ |  | 造  ㎡ | ㎎　台  ㎎　台 |  |

15．歯科治療室および歯科技工室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 治　療　室 | 面　積 | 採光面積 | 治療椅子 | 消毒器 | 電気エンジン | その他 |
| ㎡ | ㎡ |  |  |  |  |
| 技　工　室 | 面　積 | 採光または照明 | 技工台 | レーズ | 防塵設備 | その他 |
| ㎡ | ㎡ |  |  |  |  |

16．臨床検査室その他の検査試験研究施設

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 | 面　積 | 検査設備 | 名　称 | 面　積 | 検査設備 |
|  | ㎡ |  |  | ㎡ |  |

17．手術室

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 面　積 | 手術台 | 構　　　造 | | | 照明 | 暖房 | 防爆設備 |
| 天井 | 床 | 壁 |
| 手　術　室 | ㎡ |  |  |  |  |  |  |  |
| 準　備　室 | ㎡ |  |  |  |  |  |  |  |
| 滅菌手洗い設備 |  | | | | | | | |

18．分娩室および新生児入浴施設

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分　娩　室 | 面　積 | 構造設備 | 新生児入浴施設 | 面　積 | 構造概要 |
| ㎡ |  | ㎡ |  |

19．エックス線装置および診察室（診療用エックス線装置設置届添付）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （１）開設時設置予定のエックス線装置 | | | | | |
| 固定携帯の別 | 製　作　者 | 型　　　式 | ｴｯｸｽ線管最大電流 | ｴｯｸｽ線管最大電圧 | 用　　　途 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （２）エックス線診察室 | | | | |
| 使用室面積 | 構　造　概　要 | 操作室面積 | 暗室面積 | 備　　考 |
| ㎡ |  | ㎡ | ㎡ |  |
|  |  |  |  |  |

20．消毒施設（衣類、寝具）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 面　　積 | 構　造　概　要 | 消毒方法および設備 |
| ㎡ |  |  |

21．洗濯施設

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面　　積 | 構　造　概　要 | 洗　濯　設　備 | 乾　燥　設　備　他 |
| ㎡ |  |  |  |

22．給食施設

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調　理　場 | 面　　　　　積 | | ㎡ | | | 冷　　蔵　　庫 | | |  | | |
| 床　　構　　造 | |  | | | 特別調理室 | | |  | | |
| 採光、通風の状況 | |  | | | 事　　務　　室 | | |  | | |
| 防ハエ設備 | | 窓  入口 | | | 食品倉庫  ま た は  置　　場 | | | 主食類 | | |
| 調味料類 | | |
| 野菜消毒設備 | |  | | | 野菜類 | | |
| 配 膳 室 | 名称または設置場所 | 室面積 | | 食器消毒設備 | 食器洗浄設備 | | 食器格納設備 | 温食設備 | | 防ハエ設備 | 備考 |
|  | ㎡ | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  |

23．給水設備

|  |  |
| --- | --- |
| 水道・井戸の別 | 給水施設を有する室および場所の名称 |
|  |  |

24．汚物処理施設

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 構　　造　　概　　要 | | | | 結核病室の有る場合は、喀痰の  処理施設または処理方法 |
| 焼却炉 | 浄化槽 | 汚物溜 | その他 |
|  |  |  |  |  |

25．便所および便槽

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の場所 | 水洗汲取  の別 | 職員患者  の別 | 男女の別 | 大小便器の数 | 手洗数 | 床構造 | 窓(防ハエ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

26．病室の構造概要（　　　　室　　　　床）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟別 | 階別 | 病　室  番　号 | 病　室  種　別 | １ 室 の  収容定員 | １ 室 の  床 面 積 | １人当り  の床面積 | １ 室 の  採光面積 | 外気開放  面　　積 | 天井の  高さ | 床下の防湿・換気の方法 | 暖房  設備 |
|  |  |  |  | 名 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

27．暖房設備

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診察室 | 処置室 | 病　室 | Ｘ線室 | 分娩室 | 新生児入浴施設 |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |

28．その他の施設

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 看護師室 | ㎡ | 事　務　室 | ㎡ | 入　浴　施　設 | 職　員　用 | 男子 | ㎡ |
| ㎡ | 待　合　室 | ㎡ | 女子 | ㎡ |
| ㎡ | 院　長　室 | ㎡ | 共用 | ㎡ |
| ㎡ | 応　接　室 | ㎡ | 患　者　用 | 男子 | ㎡ |
| ㎡ |  | ㎡ | 女子 | ㎡ |
| 医　　局 | ㎡ |  | ㎡ | 共用 | ㎡ |

29．住宅と併設の場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 診療所使用面積 | 住宅使用面積 |  |  |
| ㎡ | ㎡ |  |  |

＊添付書類　①付近の見取図

　　　　　　②建物の平面図

　　　　　　③医師、歯科医師の履歴書

　　　　　　④医師、歯科医師、薬剤師の免許証の写し