診療所開設許可申請書

年 月 日

(宛先) 松本市保健所長

住 所 氏 名 連絡先(電話)

(法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名

下記のとおり診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

記

- 1 診療所の名称及び連絡先(電話)
- 2 開設の場所
- 3 診療を行おうとする科目
- 4 開設の目的及び維持の方法
- 5 従業者の定員

従 業 者	医師	歯科医師	薬剤師	看 護 師	准看護師	助産師	歯科衛生士	歯科技工士	看護補助者	栄養士	診療放射線技師	臨床検査技師	理学療法士	作業療法士	事務職員	その他
常勤職員																
非常勤職員																
合 計																

- (注) 1 非常勤職員欄には、常勤換算後の人員を記入すること。
 - 2 診療エックス線技師又は衛生検査技師は、それぞれ診療放射線技師又は臨床検査技師に算入すること。
 - 3 義肢装具士、視能訓練士及び臨床工学技士については、その他に記入すること。

/ · \ 74 44 44	長及び平面図		2						
(1) 建築面積			m²						
(2) 建築延面積 (3) 構造(下表)	のとおり)		m²						
建物(棟)名	<u> </u>	主要構造	部降	皆数	床面	積	廊下幅	備	
						m²			
						111			
(4) 平面図 別	月紙()のと	とおり	けること	0					
(注) 平面図は、	各室の名称 するものであ ※療所の場合)	・用途を示ること。			こは室	番号)	及び病床数を	を記入し	病
(注) 平面図は、 種別を明示 9 病床数(有床診	各室の名称 するものであ ※療所の場合)	・用途を示ること。		病室!	こは室 ²	番号》	及び病床数を	を記入し	病
(注) 平面図は、 種別を明示9 病床数(有床記(1) 病床種別病尿	各室の名称 するものであ 漆療所の場合) ※数 ー	・用途を示ること。	し、各 ^分	病室!		番号)	及び病床数を	を記入し	病

(2) 平面図 別紙()のとおり (注)平面図に建物の配置を記入すること

6 敷地の面積及び平面図

別紙 () のとおり

12 その他必要な事項

11 開設予定年月日 年 月 日

(1) 敷地の面積 m²