|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１号の２様式 | 奈良県収入証紙 |  |

診療所開設許可申請書

年　　　月　　　日

奈良県知事　　　　　　　殿

開設者　　住所

（主たる事務所の所在地）

氏名

（名称及び代表者の職氏名）

電話

診療所の開設許可を受けたいので、医療法第７条第１項の規定により下記のとおり、

申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　名　　　称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　開設の場所 | | | | | | TEL ( )  FAX ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　診療科目 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　開設の目的及び維持の方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 開設の目的 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 維持の方法 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　従事者定員 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 歯科医師 | | 薬剤師 | 看護師 | 准看看護師 | | | 助産師 | 栄養士 | 診療放射線技師 | 臨床検査技士 | 臨床工学技士 | 理学療法士 | 作業療法士 | 視能訓練士 | 義肢装具士 | 歯科衛生士 | 歯科技工士 | 看護補助者 |  |  | 事務員 | 合 計 |
|  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ６　敷地の面積及び平面図 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 敷地の面積　　　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平　面　図　　　　　　　　別添のとおり | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７　敷地周辺の見取図 別添のとおり | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ８　建物の構造概要及び平面図 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 建物別名称（用途） | | | | | | | | 構造概要 | | | | | | 建築面積 | 延 面 積 |
|  | | | | | | | | 造 　 階建 | | | | | | ㎡ | ㎡ |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  |  |
| 建物の一部を使用する場合 | | | | | | | | 造　　階建ての　　階部分　　延べ面積 　 ㎡ | | | | | | | |
| 平面図 | | | | | | | | 別添のとおり | | | | | | | |
| ９ 病床数　　　　　　　　床（うち、療養病床　　　　　　　床） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １０　病室 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 棟別 | 階別 | 病室番号 | 病室用途 | 一室の病床数 | 一室の床面積 | 一人当床面積 | | 一室の採光面積 | 直接外気開放面積 | 天井の高さ | 換気の方法 | 備考 | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １１　 診 察 室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 診察室名 | | 室面積 | | 処置室兼用の場合はその部分の面積 | | | | | 暖房 | | 診察室名 | | | 室面積 | | | 処置室兼用の場合はその部分の面積 | | | | 暖房 |
|  | | ㎡ | | ㎡ | | | | |  | |  | | | ㎡ | | | ㎡ | | | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  |
| １２　 処 置 室（診察室兼用の場合を除く） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 処置室名 | | 室面積 | | 暖房 | 備考 | | | | | | 処置室名 | | | 室面積 | | | 暖房 | | 備考 | | |
|  | | ㎡ | |  |  | | | | | |  | | | ㎡ | | |  | |  | | |
|  | |  | |  |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |
| １３ 歯 科 技 工 室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 室面積 | | 防塵設備 | | 給水火気設備 | | | | 防火設備 | | | | その他の設備 | | | | | | | | 備考 | |
| ㎡ | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | |
| １４　調　剤　所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 室面積 | 採光面積 | | 外気開放面積 | | | | 貯蔵設備  （施錠可能） | | | | | 冷暗所の有無 | | | 給水箇所 | | | 備付けてんびん | | | |
| ㎡ |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | 10mg　　台  500mg　　台  mg　　台  mg　　台  電子てんびん  台 | | | |
| １５手術室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 区分 | | 面積 | 構造設備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 備考 |
| 手術台 | | | 床 | | | | 壁 | | 天井 | 照明 | | | 暖房 | | 滅菌手洗設備 | | |
|  | | ㎡ | 台 | | |  | | | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| 準備室 | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  |  | | |  | | | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| その他の施設 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 防爆設備 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １６ 分娩室及び新生児入浴施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | 室面積 | 構造設備 | | | | | | | | | 備考 | | | | | | | | | |
| 分　娩　室 | | ㎡ |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 新生児入浴施設 | |  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １７　給食施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 床面積 | 床の構造 | | 照明及び換気 | | 食器洗浄設備 | | 食器消毒設備 | | | | | 食品貯蔵庫 | | | | 手洗設備 | | 専用便所 |
| ㎡ |  | |  | |  | |  | | | | |  | | | |  | |  |
| １８　食堂 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 設置場所 | 名称 | | | | | 室面積 | | | 備考 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | ㎡ | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| １９ 談話室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 設置場所 | 室面積（共用部分面積） | | | | 備考 | | 設置場所 | | | | 室面積（共用部分面積） | | | | | | 備考 | |
|  | ㎡ | | | |  | |  | | | | ㎡ | | | | | |  | |
| ２０ 機能訓練室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 設置場所 | 室面積 | | 主な機械・器具 | | | | | | | | | | | | 備考 | | | |
|  | ㎡ | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ２１ 浴 室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 設置場所 | 室面積 | | 構造設備の概要 | | | | | | | | | | | | 備考 | | | |
|  | ㎡ | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ２２エックス線装置及び診察室等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 開設時設置予定の エックス線装置等 | | 固定、携帯の　　別 | | 用途 | | 製作者名 | | | 台数 | | | | 型式 | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |
| エックス線診察室等 | | 室面積 | | 室内の構造  概　　　要 | | 操作室の  面　　積 | | 暗室 | | | | | | 備考 | | | | |
| 面積 | | 設備 | | | |
| ㎡ | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２３　二階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 建物別名称 | 患者の使用する屋内直通階段 | | | | | | | | | 病室のある最　上　階 | | 避難階段の数 | | 備 考 |
| 用途 | | 幅 | 踊り場の　幅 | | け上げ | 踏 面 | | 手すりの有無 |
|  |  | | ㎡ | ㎡ | | ㎡ | ㎡ | |  | 階 | | 階から  地上まで  箇所 | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |  | |  | 階 | | 階から  地上まで  箇所 | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | エレベーターの有無 | | | | | | | | | 有・無 | | | |  |
| ２４　廊下の幅 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 建物別名称 | | 片側廊下 | | | 中廊下 | | | 建物別名称 | | | 片側廊下 | | 中廊下 | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| 住　所  ２５　管理予定者の  氏　名 | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ２６ 定款、寄付行為又は条例  （開設者が法人である場合） | | | | | | 別添のとおり | | | | | | | | | |
| ２７　開設予定年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |

（添付書類）

・敷地の平面図

・敷地周囲の見取り図

・建物の平面図（建物の平面図は、各室の用途を示し、各病室の病床数及び病床種別を明示した図面とすること。）

・定款、寄付行為、又は条例の写し

・管理予定者の免許証の写し、平成16年４月以降医師免許取得者は臨床研修修了登録証の写し、履歴書、麻酔科を標榜しようとする場合は、

麻酔科標榜許可の写し

・建物を新築又は大規模な改築を行った場合は建築確認書の写し、敷地、建物を賃借する場合は賃貸借契約書の写し