

診療所開設届出書（医師開設）

年 月 日

豊 中 市 長

開設者住所.....
氏名.....
電話.....（ ）.....

下記のとおり、診療所を開設しましたので、医療法第8条及び同法施行規則第4条の規定により届出します。

1. 診療所の 名 称	(フリガナ)		
2. 開設の場所	開設場所	〒	
	電 話	()	F A X ()
	E-mail		
	※記載いただいた E-mail アドレス宛に保健所からご連絡を差し上げることがあります。		
3. 開設年月日	年 月 日		
4. 診療科目			
5. 開設者が他に 開設、管理又は勤務する 病院、診療所	他に開設している病院、診療所の開設場所、名称	開設場所	
		名 称	
	他に管理している病院、診療所の開設場所、名称	開設場所	
		名 称	
	他に勤務している病院、診療所の開設場所、名称（同意書）	開設場所	
		名 称	

※保健所受付印

様 式 1

6. 同時に2以上の病院又は診療所を開 設する場合その旨	開設場所													
	名 称													
7. 管 理 者 (免許証の写・臨床 研修修了登録証の 写、又は臨床研修修 了登録証の写及び再 教育研修修了登録証 の写・履歴書を添付)	自宅住所		電話： ()											
	氏 名													
8. 診療所の 診療日・ 診療時間	診療日							診療時間				休 診 日		
	月	火	水	木	金	土	日							
								:	~	:				
								:	~	:				
								:	~	:				
9. 従業者の定員	医 師		歯科 医師		薬剤師		看護師		准看 護師		歯科 衛生士		その他	
	名		名		名		名		名		名		名	
10. 診療に従事する 医師・歯科医師 (免許証の写・臨床 研修修了登録証 の写、又は臨床研 修修了登録証の写 及び再教育研修修 了登録証の写・ 履歴書添付)	従事医師名		診療科目		診 療 日							診療時間		
					月	火	水	木	金	土	日			
												~		
												~		
												~		
												~		
												~		
												~		
												~		
11. 敷 地 面 積	㎡													
	別添敷地平面図1のとおり													
12. 周囲の見取図	別添見取図2のとおり													
13. 建物の構造概要 及び平面図	建物延床面積		㎡											
	うち診療所面積		㎡											
	構 造 種 別		造 (階建)											
	平 面 図		別添平面図3のとおり											
14. 病室数及び 病床数	病 室 数		室											
	病 床 数		床 (うち療養病床 床)											

様 式 1

注：「①病床数」の一般病床は「一」を、療養病床は「療」を、それぞれ○で囲むこと。

＜内訳＞ 病 室 名	① 病床数 (床)	② 床面積 (㎡)	③ 有効内法 床面積 (㎡)	④ 1床あたり の有効内法 床面積③/① (㎡)	⑤ 採光面積 (㎡)	⑥ 外気開放面積 (㎡)
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
合計						
15. 歯科技工室の 構造設備の概要	施設の有無	有 ・ 無		技 工 台		有・無
	構造種別	造		モデルトリマー		有・無
	床 面 積	㎡		レジン重合器		有・無
	床 張	張		鋳 造 器 技工用エンジン		有・無
16. 薬剤師が勤務するときは、その氏名						

【添付書類】

- 開設者の医師・歯科医師免許証の写（原本持参）
- 開設者の臨床研修修了登録証の写（※）、
又は臨床研修修了登録証の写（※）及び再教育研修修了登録証の写（原本持参）
- 開設者の履歴書（押印不要）
- 開設者がやむを得ず他の病院等に勤務する必要がある場合は、
勤務先管理者（院長）の同意書
- 管理者の医師・歯科医師免許証の写（原本持参）
- 管理者の臨床研修修了登録証の写（※）、
又は臨床研修修了登録証の写（※）及び再教育研修修了登録証の写（原本持参）
- 管理者の履歴書（押印不要）
- 従事する医師・歯科医師の免許証の写（原本持参）
- 従事する医師・歯科医師の臨床研修修了登録証の写（※）、
又は臨床研修修了登録証の写（※）及び再教育研修修了登録証の写（原本持参）
- 従事する医師・歯科医師の履歴書（押印不要）
- 麻酔科を標榜する場合は、標榜許可証の写（原本持参）
- 敷地平面図
- 周囲の見取図
- 建物平面図

※臨床研修修了登録証の写は、平成 16 年 4 月 1 日以後に医師免許を受けた者又は平成 18 年 4 月 1 日以後に歯科医師免許を受けた者について添付が必要

提出部数 1 部