

年 月 日

江戸川区江戸川保健所長 殿

住 所
開設者
氏 名

㊞

電話番号 ()

法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

診療所開設許可申請書

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、下記のとおり申請します。

※ 記載した個人情報は、医療法の施行に必要な限度で利用するほか、江戸川区情報公開条例に規定する不開示情報に該当しない開設者の氏名については、希望者からの求めに応じて情報提供します。

記

1	名 称															
2	開設の場所	電話番号 ()														
3	診療科目															
4	開設の目的															
5	維持の方法															
6	開設予定年月	年 月 上 中 下 旬														
7	従業者定員															
医 師	薬 剤 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	(X線) 診療放射線 技師	看 護 補 助 者	事 務 員				歯 科 医 師	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士		計	
名																名
8	敷地の面積	m ² （平面図は、別添のとおり）														
9	交通機関及び敷地周囲の見取図															
交 通 機 関	線 駅下車 口徒歩 分															
	駅 口からバス (行) 下車徒歩 分															
敷 地 の 条 件	用途地域										防火地域					
見 取 図	別添のとおり															

(第2片 表)

14 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	診察室名	室面積	処置室兼用の場合は その部分の面積			
科	m ²	m ²	科	m ²	m ²			
15 処置室（診察室兼用の場合を除く。）								
処置室名	室面積	処置室名	室面積					
	m ²		m ²					
16 歯科治療室								
室面積	治療いす	防火設備	その他必要な設備					
m ²	台							
17 歯科技工室								
室面積	防じん設備	防火設備	その他必要な設備					
m ²								
18 検査室								
名称	室面積	防火設備	検査器具、器械等					
臨床検査室	m ²							
19 調剤所								
室面積	かぎのかかる貯蔵設備	冷暗所の有無	備付けてるびん	備考				
m ²			10 mg 台 感量 500 mg 台 mg 台					
20 手術室及び準備室								
区分	面積	構 造 設 備						
		手術台	床	壁	天井	照明	暖房	滅菌手洗い設備
手術室	m ²	台						
準備室	m ²							
その他の施設								

(第2片 裏)

21 分べん室及び新生児入浴施設							
分べん室	室面積	構造設備		新生児入浴施設	室面積	構造概要	
	m ²				m ²		
22 エックス線装置及び診療室							
開設時設置予定のエックス線装置	固定、携帯の別		用途	製作者名及び型式			
エックス線診療室	室面積		室内の構造概要	操作室の面積	暗室		
	m ²			m ²	面積	設備	
					m ²		
23 その他の施設							
看護師勤務室	階		m ²	待合室	m ²		
事務室			m ²	新生児室	m ²		
宿直室			m ²		m ²		
消毒施設			m ²				
給食設備			m ²				
洗濯室			m ²				
24 建築確認							
		年	月	日	第	号	
25 添付書類							
(1) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例及び登記簿謄本 (2) 土地及び建物の登記簿謄本(土地又は建物を貸借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること) (3) 敷地の平面図 (4) 敷地周囲の見取図 (5) 建物の平面図(縮尺100分の1以上のもの) (6) エックス線診療室放射線防護図 (平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。) (7) 案内図							