

平成 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
ファクシミリ番号

〔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

1	名称													
2	開設の場所	電話番号					ファクシミリ番号							
3	診療科目													
4	開設の目的													
5	維持の方法													
6	開設予定年月	平成	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)技師 診療放射線	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													

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	手洗い設備
手術室	m ²	台						
準備室	m ²							
その他の施設								

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		新入 浴 施 児 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		
				面積	設備	
				m ²	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						
<p>(1) 開設者が法人であるときは、定款または寄附行為及び登記事項証明書</p> <p>(2) 土地及び建物の登記事項証明書（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）</p> <p>(3) 敷地の平面図</p> <p>(4) 敷地周囲の見取図</p> <p>(5) 建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの）</p> <p>(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。）</p> <p>(7) 案内図</p>						