

様式例 5

開設しようとする病院（診療所、介護老人保健施設）の概要

名 称				
所 在 地			電 話	
所管保健所名				
診 療 科 名				
病 床 数 等	<p>【病院・診療所】</p> <p>一般病床〇〇〇床、療養病床〇〇〇床（医療保険 〇〇床、介護保険〇〇〇床） 精神病床 〇〇床、感染症病床 〇〇床、結核病床 〇〇床</p> <p>【介護老人保健施設】</p> <p>入所定員〇〇〇名、通所定員 〇〇名</p>			
管 理 者	氏 名			
	(歯科)医籍			
	氏 名			
	(歯科)医籍			
職 員	職 種	従 業 員 数	職 種	従 業 員 数
	医 師	常 勤 人 非常勤 人	歯 科 技 工 士	常 勤 人 非常勤 人
	歯 科 医 師	:	理 学 療 法 士	:
	看 護 師	:	作 業 療 法 士	:
	准 看 護 師	:	柔 道 整 復 師	:
	歯 科 衛 生 士	:	:	:
	看 護 補 助 者	:	:	:
	薬 剤 師	:	:	:
	栄 養 士	:	事 務 員	:
	診 療 放 射 線 技 師	:	労 務 員	:
	診 療 エ ッ ク ス 線 技 師	:		
	臨 床 検 査 技 師	:	合 計	人
衛 生 検 査 技 師	:			
敷 地	〇〇, 〇〇〇㎡（うち借地〇〇, 〇〇〇㎡）（付近案内図及び平面図添付）			
建 物	延〇〇, 〇〇〇㎡（構造、用途及び各室の面積を示す図面）			
	鉄筋コンクリート〇階建 延〇〇, 〇〇〇㎡（外来、診療棟）			
	① 診 療 室 〇〇室		㎡	
	内 科		㎡	
	外 科		㎡	
	② 処 置 室		㎡	
	内 科		㎡	

	外科	m ²
③	調剤室	m ²
④	手術室	m ²
⑤	臨床検査室	m ²
⑥	エックス線室	m ²
	：	
	：	
⑩	病棟 ○○室	m ²
	○○病棟	m ²
	○○人×○○室=○○○人 (一般)	
	○○人×○○室=○○○人 (一般)	
	○○人×○○室=○○○人 (一般)	
	○○病棟	m ²
	○○人×○○室=○○○人 (一般)	
	○○人×○○室=○○○人 (一般)	
	○○人×○○室=○○○人 (一般)	
	：	
	：	
⑭	事務室	m ²
⑮	医局	m ²
⑯	医療宿直室	m ²
	医師	m ²
	看護師	m ²
	その他	m ²
⑰	厨房	m ²
⑱	洗濯施設	m ²
	：	
	：	
⑳	従業員宿舎	m ²
	医師用 (所在地)	戸 (室)
	看護師用 (所在地)	室 (人用)
	：	
診療日	日曜日及び祝日を除く毎日	
診療時間	月曜日から金曜日まで 午前○○時から○○時まで 午後○○時から○○時まで 土曜日 午前○○時から○○時まで	
非常勤医師の勤務状況	氏名 ○○ ○○ (内科・小児科) 月 午前○○時から午後○○時まで 氏名 ○○ ○○ (宿直) 火・木 午前○○時から午後○○時まで	
協力病院 〔介護老人 保健施設 の場合〕	○○病院 ○○県○○市○○町○○番地○○号	

[添付書類]

1. 施設周辺の概略図

…最寄りの駅、主要道路、目標となる構築物等を記入すること。

2. 建物平面図

(1) 縮尺は任意であるが、100～200分の1程度が望ましい。

(2) ビルの一室で開設する場合は、フロアの全体図。

3. 土地、建物を賃貸借する場合は下記の書類

(1) 賃貸借契約書（写し）

(2) 覚書（様式例6）…従来個人で契約している不動産を、法人が引き続き賃借する場合

〈内容〉 ・賃貸人を個人から法人に引き継ぐための「譲替の特約」

・長期間にわたり賃貸借契約を継続することの保証

(3) 不動産登記の登記事項証明書（ただし、いわゆる雑居ビルの一室で開設する場合は、「土地の登記事項証明書」は添付する必要はないこと。）