

【様式第 8 号】

診 療 所 開 設 届

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

開設者 住 所  
氏 名  
電話番号

診療所の開設について (届出)

診療所を開設したので、医療法第 8 条第 1 項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 名称

2 開設の場所

3 診療科目

4 開設者が現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務するものであるときはその旨

5 開設者が同時に 2 以上の病院又は診療所を開設しようとするものであるときはその旨

6 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業員の定員

7 敷地の面積及び平面図 (平面図は別添のとおり)

8 建物の構造概要及び平面図 (平面図は別添のとおり)

9 歯科医業を行う診療所であって、歯科技工室を設けようとするときは、その構造設備の概要

10 病室のある診療所は、病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数

11 開設年月日

12 管理者の住所及び氏名

(住所)
(氏名)

13 診療に従事する医師（歯科医師）の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間

氏名	診療科名	診療日	診療時間

14 薬剤師が勤務するときは、その氏名

--

15 勤務する医師（歯科医師）がオンライン診療を行うときはその旨

--

【文書作成責任者等の連絡先】

（住 所）

（責任者または担当者名）

（連絡先）電話番号：

メールアドレス：

[備考]

- 1 臨床研修修了登録証（開設者が医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令又は歯科医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者である場合には、臨床研修修了登録証及び再教育研修修了登録証）を提示し、又はその写しを添付すること。

なお、平成16年4月1日以前に医師免許を受けている者及び同日前に医師免許の申請を行った者であって同日以後に医師免許を受けた者又は平成18年4月1日以前に歯科医師免許を受けている者及び同日前に歯科医師免許の申請を行った者であって同日以後に歯科医師免許を受けた者である場合には、臨床研修修了登録証の代わりに免許証を提示し、又はその写しを添付すること。

- 2 構造設備については、医療法施行規則第16条の規定を参照すること。
- 3 歯科医業については、歯科診療所とすること。
- 4 診療に従事する医師（歯科医師）の免許証を提示し、又はその写しを添付すること。

[添付書類]

- 1 麻酔科を標榜する場合は麻酔科標榜許可書の写し
- 2 縮尺200分の1以上の敷地の平面図
- 3 縮尺200分の1以上の建物の平面図（各室の用途を示し、療養病床に係る病室があるときは、これを明示すること）