

様式例 5－2

開設しようとする病院（診療所）の概要

|                                           |                                                                      |                |           |                |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|----------------|
| 名 称                                       |                                                                      |                |           |                |
| 所 在 地                                     |                                                                      | 電話             |           |                |
| 所管保健所名                                    |                                                                      |                |           |                |
| 診 療 科 名                                   |                                                                      |                |           |                |
| 病 床 数                                     | 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）<br>精神病床 〇〇床、感染症病床 〇〇床、結核病床 〇〇床  |                |           |                |
| 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<br>非常勤 人 | 歯 科 技 工 士 | 常 勤 人<br>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                                                            | :              | 合 計       | 人              |
|                                           | 臨床検査技師                                                               | :              |           |                |
|                                           | 衛生検査技師                                                               | :              |           |                |
| 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 午前〇〇時から〇〇時まで<br>午後〇〇時から〇〇時まで<br>土曜日 午前〇〇時から〇〇時まで          |                |           |                |
| 非常勤医師の勤務状況                                | 氏名 〇〇 〇〇（内科・小児科） 月 午前〇〇時から午後〇〇時まで<br>氏名 〇〇 〇〇（宿直） 火・木 午前〇〇時から午後〇〇時まで |                |           |                |
| 協力病院<br>（介護老人<br>保健施設・<br>介護医療院<br>の 場 合） | 〇〇病院 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇号                                                |                |           |                |

(作成上の注意)

1. この様式は、既に法第7条の規定に基づき許可を受け、又は法第8条の規定に基づき届出をした病院又は診療所を当該医療法人が経営する場合（定款又は寄附行為の変更認可の申請）又は経営することを目的とする医療法人の設立認可の申請に使用すること。
2. 施設周辺の概略図及び建物平面図は添付する必要はないこと。
3. ただし、土地、建物を賃貸借する場合は下記の書類の添付が必要であること
  - (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「読替の特約」  
・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。）