

診療所病床設置許可申請書

(A 4 判)

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

開設者 住 所

氏 名

法人であるときは、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者の氏名

診療所の病床の設置許可について（申請）

診療所の病床の設置について許可を受けたいので、医療法施行規則第 1 条の 1 4 第 5 項の規定により、次のとおり申請します。

- 1 名称及び所在地
- 2 開設許可年月日及び番号又は開設届に係る開設年月日
- 3 診療科名
- 4 療養病床を有する診療所にあつては、医師、看護師その他の従業者の定員
- 5 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
- 6 療養病床を有する診療所にあつては、医療法第 2 1 条第 2 項第 2 号及び第 3 号に掲げる施設の構造設備の概要
- 7 建物の平面図 別添のとおり

【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

7の平面図は、各室の用途を示し、かつ、各病室の病床数を示すものとしてください。また、朱書き等により、申請に係る病室及び機能訓練室等の施設が明瞭になるようにし、縮尺及び寸法を記入してください。

従 業 者 の 定 員

従業者	医 師	看護師及び 准看護師	看護補助者	事務員 その他	計
定 員	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)

※ () 内には、療養病床に係る従業者の定員を再掲してください。

構 造 設 備 の 概 要

(1) 病室病床数の概要

病 床 種 別	病 室 病 床 数
療 養 病 床	室 床 (室 床)
一 般 病 床	室 床
計	室 床

※療養病床のうち、病室の定員若しくは床面積又は病室に隣接する廊下の幅について、医療法施行規則等の一部を改正する省令（平成10年厚生省令第35号）附則第2条から第4条までに規定する経過措置の適用を受けるものがあるときは、() 内にその病床数の内数を記入してください。

(2) 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

病室名	病床種別	病床数	床面積	1床当たり床面積	採光面積	直接外気開放面積	天井高	備考

(3) 療養病床に係る施設及び構造設備の概要

施 設 名		床面積・幅員	主 要 構 造	設 備 概 要
機 能 訓 練 室		m ²		(主な機械器具)
食 堂		m ²		
浴 室		m ²		(浴槽の概要)
談 話 室	専 用	有・無	床 面 積	m ²
			主要構造	
	共 用	有・無	と共用	
廊 下		m		

※主要構造欄には、鉄筋コンクリート、簡易耐火、木造等の別を記入してください。