

## 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、介護医療院）の概要

|         |                                                                                                                                        |                |           |                |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|----------------|
| 名 称     |                                                                                                                                        |                |           |                |
| 所 在 地   |                                                                                                                                        | 電話             |           |                |
| 所管保健所名  |                                                                                                                                        |                |           |                |
| 診 療 科 名 |                                                                                                                                        |                |           |                |
| 病 床 数 等 | <b>【病院、診療所】</b><br>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<br><b>【介護老人保健施設、介護医療院】</b><br>入所定員〇〇〇名、通所定員 〇〇名 |                |           |                |
| 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                                                                                                                                 |                |           |                |
| 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                                                                                                                                    | ㎡              |           |                |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | <div> <div>② 処置室</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>内科</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>外科</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>③ 調剤室</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>④ 手術室</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>⑤ 臨床検査室</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>⑥ エックス線室</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>:</div> <div>:</div> <div>⑩ 病棟 ○○室</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>○○病棟</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>○○人×○○室=○○○人 (一般)</div> <div>○○人×○○室=○○○人 (一般)</div> <div>○○人×○○室=○○○人 (一般)</div> <div>○○病棟</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>○○人×○○室=○○○人 (一般)</div> <div>○○人×○○室=○○○人 (一般)</div> <div>○○人×○○室=○○○人 (一般)</div> <div>:</div> <div>:</div> <div>⑭ 事務室</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>⑮ 医局</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>⑯ 医療宿直室</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>医師</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>看護師</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>その他</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>⑰ 厨房</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>⑱ 洗濯施設</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>:</div> <div>:</div> <div>㉔ 従業員宿舎</div> <div>m<sup>2</sup></div> <div>医師用 (所在地)</div> <div>戸 (室)</div> <div>看護師用 (所在地)</div> <div>室 (人用)</div> <div>:</div> </div> |
| 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<br>午後○○時から○○時まで<br>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<br>氏名    ○○    ○○ (宿直)                      火・木    午前○○時から午後○○時まで                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 協力病院<br>（介護老人保健施設・介護医療院<br>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、目標となる構造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「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。）