様式第14号

診療所開設届

　　　　年　　月　　日

　　　広島県知事様

開設者　住所

氏名

　　次のとおり診療所を開設しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 診療科目 | 　 |

　　開設者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 名称 | 所在地 |
| 現に他の病院又は診療所を開設又は，管理している場合 | 　 | 　 |
| 現に他の病院又は診療所に勤務している場合 | 　 | 　 |
| この施設と同時に他の病院又は診療所を開設しようとする場合 | 　 | 　 |

　　管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |

　　従業員の定員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 看護補助者 | 理学療法士 | 作業療法士 | 歯科衛生士 | 歯科技工士 | 診療放射線技師 | 臨床検査技師等 | 栄養士 | 給食関係職員 | 事務職員 | 　 | 　 | 計 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 人 |
| 敷地の面積 | ㎡ |
| 建物の構造概要 | 　 |

　　歯科技工室

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 室面積 | 採光面積 | 設備，器具等 |
| ㎡ | ㎡ | 　 |

　　病室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室番号 | 階別 | 1室の入院定員 | 1人当たりの床面積 | 1室の採光面積 | 1室の床面積 |
| 　 | 　 | 人 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　　診療従事者又は業務従事者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 担当診療科目 | 診療日勤務日 | 診療時間勤務時間 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 薬剤師 | 氏名 | 住所 |

|  |  |
| --- | --- |
| 開設の年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

　注　1　不用の欄は，消すこと。

　　　2　医療法施行規則第4条ただし書の規定によつて記載を省略する場合は，従前の診療所のものと同様である旨を注記すること。

　　　3　敷地の平面図，敷地周囲の見取図及び建物の平面図は，別紙とすること。