

様式第1号の2

診療所病床設置許可申請書

年 月 日

広島県知事様

開設者 住 所
氏 名

次のとおり診療所に病床を設置したいので、許可してください。

- 1 診療所の名称
- 2 開設の場所
- 3 診療科目
- 4 従業者の定員(経過措置適用 有・無)

医 師	歯 科 医 師	薬 劑 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	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

5 機能訓練室

床 面 積	構 造 概 要	設 備 概 要
m ²		

11 廊下幅(経過措置適用 有・無)

12 設置予定年月日

年 月 日

13 添付書類

- (1) 建物の平面図(各室の用途並びに病床数及び病床種別を示したもの)
- (2) 療養病床の設置の許可を受けようとする場合は、許可後に勤務すべき医師、看護師及び准看護師並びに看護補助者の名簿(常勤・非常勤の別並びに非常勤の者については勤務日及び勤務時間を示したもの)
- (3) 病床設置に係る診療所開設許可申請書若しくは診療所開設届又は診療所開設許可事項変更許可申請書若しくは診療所開設届出事項変更届の写し

注 1 不用の文字は、消すこと。

2 10の表の「病室用途」の欄には、療養，一般の別を記入すること。

3 一般病床の設置の許可のみを受けようとする場合は、4から8までについて記載を省略することができる。