

様式第 15 号その 1

| | | | | | | |
|--|--|---------|-----|------|-----|-----|
| <p>診療所開設届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(宛先) 松山市保健所長</p> <p style="text-align: center;">住所 開設者 氏名</p> | | | | | | |
| 診療所の名称 | | | | | | |
| 開設の場所 | | | | | | |
| 診療を行おうとする科目 | | | | | | |
| 現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務するものであるときはその旨 | | | | | | |
| 同時に 2 以上の病院若しくは診療所を開設しようとするものであるときはその旨 | | | | | | |
| 医師，歯科医師， 薬剤師，看護師 その他の従業者の 定員 | | 職 種 | 人 数 | | 職 種 | 人 数 |
| | 1 | 医師 | 9 | | | |
| | 2 | 歯科医師 | 10 | | | |
| | 3 | 薬剤師 | 11 | | | |
| | 4 | 看護師 | 12 | | | |
| | 5 | 准看護師 | 13 | | その他 | |
| | 6 | 診療放射線技師 | 14 | | 事務員 | |
| | 7 | 臨床検査技師 | | 合計人数 | | |
| 8 | 栄養士 | | | | | |
| 敷地の面積及び 平面図 | 面 積 (m ²) (平面図の赤線枠内) 平面図 (別添のとおり) | | | | | |
| 敷地周囲の見取図 | (別添のとおり) | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--|-------------|--------|-----|------|
| 建物の構造概要及び平面図 | <ul style="list-style-type: none"> ・構造概要 (造 地上 階建 地下 階) 建床面積 (m²) 延床面積 (m² 内診療所面積 m²) ・平面図 (別添のとおり) (平面図に各室の用途を示し、病室があるときはその病床種別及び病床数を明示してください。) | | | | |
| 歯科技工室がある場合は、構造設備の概要 | 無 ・ 有 (別紙のとおり) | | | | |
| 病床が有る場合は、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 | 無 ・ 有 (室 床) (詳細については別紙のとおり) | | | | |
| 開設年月日 | 年 月 日 | | | | |
| 管理者の住所氏名 | | | | | |
| 診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名、担当診療科目、診療日及び診療時間 | | 医師(歯科医師)の氏名 | 担当診療科目 | 診療日 | 診療時間 |
| | 常勤 | | | | |
| | 非常勤 | | | | |
| 薬剤師が勤務するときはその氏名 | | | | | |

注1 開設者となる者の履歴書及び臨床研修修了登録証(開設者が医師法(昭和23年法律第201号)第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令又は歯科医師法(昭和23年法律第202号)第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者である場合にあつては、臨床研修修了登録証及び再教育研修修了登録証)若しくは医師免許証若しくは歯科医師免許証の原本を提示し、その写しを添付してください。

2 前記開設者以外の全医師の勤務確約書、履歴書及び臨床研修修了登録証(開設者が医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令又は歯科医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者である場合にあつては、臨床研修修了登録証及び再教育研修修了登録証)若しくは医師免許証若しくは歯科医師免許証の原本を提示し、その写しを添付してください。

3 その他保健所長が必要と認める書類を添付してください。

4 開設者が管理者とならない場合にあつては、病院(診療所・助産所)開設者管理免除許可申請書(様式第4号)を併せて提出してください。