

（第1片）

（表）

荒川区保健所長 殿														〇〇 年 〇 月 〇 日	
住 所 東京都荒川区荒川〇丁目〇番〇号															
開設者 医療法人社団〇〇会															
氏 名 理事長 荒川太郎															
電話番号 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇															
ファクシミリ番号 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇															
〔法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕															
診 療 所 開 設 許 可 申 請 書															
診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。															
記															
1 名 称		医療法人社団〇〇会 〇〇診療所													
2 開 設 の 場 所		東京都荒川区荒川〇丁目〇番〇号 〇〇ビル〇階 〇号室													
		電話番号 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 ファクシミリ番号 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇													
3 診 療 科 目		〇〇科、△△科													
4 開 設 の 目 的		診療所を経営し、科学的でかつ適正な医療を普及する													
5 維 持 の 方 法		診療報酬による													
6 開 設 予 定 年 月		〇〇 年 〇 月 上 中 旬 下													
7 従業者定員															
医 師	薬 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	診療放射線技師	看護補助者	事 務 員			歯 科 医 師	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士	計		
2名		2					1						5名		
8 敷地の面積 ※ビル内診療所の場合は記入不要 m ² （平面図は、別添のとおり）															
9 交通機関及び敷地周囲の見取図															
交 通 機 関					〇〇 線 〇〇 駅下車 口徒歩 〇〇分										
					駅 口からバス（ 行） 下車徒歩 分										
敷 地 の 条 件					用途地域 〇〇地域		防火地域		〇〇地域						
見 取 図					別添のとおり										

(第 1 片)

(裏)

[illegible]

(第2片)

(表)

14 診 察 室 ※14～23は施設のある場合に記入								
診 察 室 名	室 面 積	処置室兼用の場合は、 そ の 部 分 の 面 積			診 察 室 名	室 面 積	処置室兼用の場合は、 そ の 部 分 の 面 積	
〇〇 科	〇〇 m ²	〇〇 m ²			△△ 科	〇〇 m ²	m ²	
15 処置室（診察室兼用の場合を除く。）								
処 置 室 名	室 面 積			処 置 室 名	室 面 積			
△△科処置室	〇〇 m ²				m ²			
16 歯科治療室								
室 面 積	治 療 い す	防 火 設 備			そ の 他 必 要 な 設 備			
m ²	台							
17 歯科技工室								
室 面 積	防 じ ん 設 備	防 火 設 備			そ の 他 必 要 な 設 備			
m ²								
18 検 査 室								
名 称	室 面 積	防 火 設 備			検 査 器 具 、 器 械 等			
臨 床 検 査 室	m ²							
19 調 剤 所								
室 面 積	鍵 の か か る 貯 蔵 設 備	冷 暗 所 の 有 無		備 付 け て ん び ん		備 考		
m ²				10mg 台 感量500mg 台 mg 台				
20 手術室及び準備室								
区 分	面 積	構 造 設 備						
		手 術 台	床	壁	天 井	照 明	暖 房	滅菌手洗い設備
手 術 室	m ²	台						
準 備 室	m ²							
その他の 施 設								

(日本産業規格A列4番)

(第2片)

(裏)

21 分べん室及び新生児入浴施設					
分 べ ん 室	室 面 積	構 造 概 要	新 入 浴 施 児 設	室 面 積	構 造 概 要
	m ²			m ²	
22 エックス線装置及び診療室					
開 予 ク 設 定 ス 時 の 線 設 エ 装 置 ツ 置	固 定 、 携 帯 の 別		用 途	製 作 者 名 及 び 型 式	
	固定		一般撮影用	(株)〇〇製作所 〇〇-〇〇	
エ 診 ッ ク 療 ス 線 室	室 面 積	室 内 の 構 造 概 要	操 作 室 の 積 面	暗 室	
	〇〇 m ²	鉛入りボード〇mm	〇〇 m ²	面 積	設 備
				m ²	
23 その他の施設					
看 護 師 勤 務 室	階	m ²	待 合 室	〇〇 m ²	
事 務 室	〇〇	m ²	新 生 児 室	m ²	
宿 直 室		m ²			
消 毒 施 設		m ²			
給 食 設 備		m ²			
洗 濯 室		m ²			
24 建築確認 〇〇 年 〇 月 〇 日 第 〇〇 号					
25 添付書類					
(1) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為の写し又は条例及び登記事項証明書 (2) 土地及び建物の登記事項証明書（土地又は建物を貸借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。） (3) 敷地の平面図 (4) 敷地周囲の見取図 (5) 建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの） (6) エックス線診療室放射線防護図（平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。） (7) 案内図					