

診療所病床設置許可申請書

(宛 先)
広島市保健所長

開設者住所 _____
(電話)

氏名 _____
(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職氏名)

診療所の病床設置について、医療法第7条第3項の規定により申請します。

名 称						
所 在 地	広島市 区					
	(電話)		(FAX)		(E-mail)	
診 療 科 目						
設 置 す る 病 床	一 般		療 養		合 計	
	室	床	室	床	室	床
設 置 予 定 年 月 日	年 月 日					
担当者所属・氏名等	(電話)					

次頁に続く。

◎ここから下には記入しないでください。
(書類審査)

受付印	審査年月日	審査者	許可年月日		特記事項		
	施設基準等 適・否		指令番号 広島市指令保環特第 号				
	(受付)	(伺い)					
	係	係	係長	課長	照合	公印	施行

病室の構造概要

棟別	階別	病室番号	病室用途(一般・療養の別)	一室の入院定員(人)	一室の床面積(m ²)	一室の採光面積(m ²)	一室の直接に開放する面積(m ²)	天井の高さ(m)	一人当たりの面積(m ²)

※療養病床の設置許可を受けようとする場合は、以下の欄に記入してください。

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

機能訓練室

名称	面積	構造設備概要
	m ²	
	m ²	

食堂及び談話室

名称	面積	構造設備概要
	m ²	
	m ²	

浴室

名称	面積	構造設備概要
	m ²	
	m ²	

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。（承諾されない方はお申し出ください。）

（添付書類）

- 1 建物の平面図（各室の用途、病室においては室名、病床種別、病床数を明示したもの）
- 2 療養病床の設置の許可を受けようとする場合は、従事者名簿（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。充足計画書）
- 3 病床設置に係る診療所開設許可申請書、診療所開設届、診療所開設許可事項変更許可申請書又は診療所開設届事項変更届の写し
- 4 その他必要な書類