

診療所開設届

(宛先)
広島市保健所長

開設者住所 〒 _____
(電話) _____

氏名 _____

診療所の開設について、医療法第8条の規定により届け出ます。

名 称																	
開設の場所	〒 広島市 区 (電話) (FAX) (E-mail)																
診療科目																	
区分(開設者)	名 称					所在地											
開設者が他の病院又は診療所を開設、管理又は勤務している場合																	
開設者が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	氏 名																
	住 所																
薬 剤 師 の 氏 名																	
診 療 に 従 事 す る 医 師 、 歯 科 医 師	職 種	氏 名					担当診療科名					診療日及び診療時間					
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
開 設 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。

受付印	医療機能情報	施設調査年月日	<input type="checkbox"/> 届出書記載事項に相違ない。			審査者
	(受付)		(伺い)			
	係	専門員	係	係長	課長	

敷地の面積及び建物の構造概要

敷地					m ²
建物	構造概要	建築面積	延床面積	用途	
		m ²	m ²		
		m ²	m ²		

診察室、処置室及び検査室

室名	面積	室名	面積
	m ²		m ²
	m ²		m ²
	m ²		m ²
	m ²		m ²

エックス線装置及びその使用室

エックス線装置	製作者名	型式	高電圧発生装置の定格出力	用途の別
使用室	面積	放射線障害防止に関する構造設備概要	操作室の面積	暗室の面積
	m ²		m ²	m ²
	m ²		m ²	m ²

給水施設

水道・井戸の別	貯水槽 (受水槽・高架水槽の有無)
---------	----------------------

調剤所

面積	採光面積	換気設備	冷暗所	麻薬保管庫	毒薬保管庫	備付器具
m ²	m ²			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

病床数

一般	療養	合計
室床	室床	室床

歯科技工室

面積	防火設備	防塵設備	その他の設備
m ²			

手術室

名 称	面 積	構 造 設 備 概 要						
		手術台	床	壁	天井	照明	暖房	窓
	m ²							
	m ²							
附属施設及び設備								

陣痛室、分娩室及び新生児施設

陣痛室・分娩室	室 名	面 積	新生児施設	新生児入浴施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		m ²		新生児室	m ²
		m ²		哺乳室	m ²
		m ²		調乳室	m ²

機能訓練室

名 称	面 積	構 造 設 備 概 要 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 設 備 概 要
	m ²	
	m ²	

浴 室

名 称	面 積	構 造 設 備 概 要 設 備 概 要
	m ²	
	m ²	

給食施設

面 積	m ²	手 洗 設 備	か所
床 の 構 造		冷蔵・冷凍庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
空調換気設備		食器消毒設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
下 処 理 室	<input type="checkbox"/> 有 (m ²) <input type="checkbox"/> 無	食品保管庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
配 膳 室	<input type="checkbox"/> 有 (m ²) <input type="checkbox"/> 無	食器格納設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
食器洗浄室	<input type="checkbox"/> 有 (m ²) <input type="checkbox"/> 無	温食設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
更衣・休憩室	<input type="checkbox"/> 有 (m ²) <input type="checkbox"/> 無	専用便所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

