

年 月 日

品川区保健所長 殿

開設者 住 所  
氏 名

電 話 番 号 ( )

ファクシミリ番号 ( )

〔 法人にあっては、名称、主たる  
事務所の所在地および代表者の氏名 〕

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														
2 開設の場所	電話番号 ( )						ファクシミリ番号 ( )							
3 診療科目														
4 開設の目的														
5 維持の方法														
6 開設予定年月	年 月			上 中 下										
7 従業者定員														
医 師	薬 剤 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	(エックス線) 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
名														名
8 敷地の面積	m <sup>2</sup> (平面図は、別添のとおり)													
9 交通機関および敷地周囲の見取図														
交 通 機 関	線			駅下車			口徒歩			分				
	駅			口からバス( )			行)			下車徒歩			分	
敷地の条件	用途地域								防火地域					
見 取 図	別添のとおり													



第1号様式

14 診察室								
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			
科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
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				
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>				
16 歯科治療室								
室面積	治療椅子	防火設備	その他必要な設備					
m <sup>2</sup>	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 <sup>2</sup>								
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 <sup>2</sup>							
19 調剤所								
室面積	鍵のかかる貯蔵設備	冷暗所の有無	備付けてるびん	備考				
m <sup>2</sup>			10 mg 台 感量 500 mg 台 mg 台					
20 手術室および準備室								
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 <sup>2</sup>	台						
準備室	m <sup>2</sup>							
その他の施設								

2 1 分べん室および新生児入浴施設

分べん室	室面積	構造設備	新生児入浴施設	室面積	構造概要
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>	

2 2 エックス線装置および診療室

開設時設置	固定、携帯の別	用途	製作者名および型式		
エックス線診療室	室面積	室内の構造概要	操作室の面積	暗室	
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	面積	設備
				m <sup>2</sup>	

2 3 その他の施設

看護師勤務室	階	m <sup>2</sup>	待合室	m <sup>2</sup>
事務室		m <sup>2</sup>	新生児室	m <sup>2</sup>
宿直室		m <sup>2</sup>		
消毒施設		m <sup>2</sup>		
給食設備		m <sup>2</sup>		
洗濯室		m <sup>2</sup>		

2 4 建築確認 年 月 日 第 号

2 5 添付書類

- (1) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為または条例および登記事項証明書
- (2) 土地および建物の登記事項証明書（土地または建物を賃借する場合は、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（平面図および立面図。縮尺 50 分の 1 のものとし、壁および鉛の厚さを記入すること。）
- (7) 案内図