

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 劑 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 ² (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

1 4 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 ²	m ²	科	m ²	m ²			
1 5 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 ²			m ²				
1 6 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 ²	台							
1 7 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								
1 8 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							
1 9 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 ²			10 mg 台 感量 500 mg 台 mg 台					
2 0 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 ²	台						
準備室	m ²							
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 ²			m ²	

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 ²		m ²	面積	設備
				m ²	

2 3 その他の施設

看護師勤務室	階	m ²	待合室	m ²
事務室		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		

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