

年 月 日

品川区保健所長殿

開設者 住所
氏名

印

電話番号 ()
ファクシミリ番号 ()

〔 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															
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 旬														
7 従業者定員															
医 師	薬 劑 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	放 射 線 技 師	看 護 補 助 者	事 務 員			歯 科 医 師	歯 科 衛 生 師	歯 科 技 工 士		計	
名														名	
8 敷地の面積	㎡ (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	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														

10 建物の構造概要及び平面図										
建物別名称		構造概要				建築面積		延面積		
		造 階建				m ²		m ²		
住宅と併設の場合又はビルディングの一部を使用する場合										
住宅と併設の場合			造 階建のうち 階				m ² 使用			
ビルディングの一部を使用する場合			造 階建のうち 階				号室 m ²			
平面図			別添のとおり							
11 廊下の幅										
建物別名称		片側廊下		中廊下		建物別名称		片側廊下		中廊下
		m		m				m		m
12 2階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造										
建物別の名称	用途	幅	踊り場の幅	け上げ	踏面	手すりの有無	病室のある最上階	避難階段の数	備考	
		m	m	cm	cm		階	階から地上まで ま 箇所		
							階	階から地上まで ま 箇所		
エレベーターの有無							有 ・ 無			
13 病室の構造概要										
室 床										
棟 別										
敷地の条件		用途地域								
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 ²	m ²	科	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					
	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	治 療 い す	防 火 設 備	そ の 他 必 要 な 設 備					
m ²	台							
18 検査室								
名 称	室 面 積	防 火 設 備	検 査 器 具 ・ 機 械 等					
臨 床 検 査 室	m ²							
19 調剤所								
室 面 積	か ぎ 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			10 mg 台 感量 500 mg 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	清 潔 な 手 洗 い 設 備
手 術 室	m ²	台						
準 備 室	m ²							
そ の 他 の 施 設								

21 分べん室及び新生児入浴施設					
分 べ ん 室	室面積	構造設備	新 生 児 入 浴 施 設	室面積	構造設備
	m ²			m ²	
22 エックス線装置及び診療室					
開設時設置 予定のエッ クス線装置	固定、携帯の別	用途	製作者名及び型式		
エックス線 診 療 室	室面積	室内の構造設備	操作室の面積	暗室	
	m ²		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	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			
24 建築確認 年 月 日 第 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					