（第６条関係）

年　　月　　日

　倉敷市保健所長　様

開設者　住　所

〃

　　　電 話　　　　　（　　　）

**診　療　所　開　設　届　（個人）**

　次のとおり **診療所** を開設したので、医療法(昭和23年法律第205号)**第８条**の規定により届け出ます。

記

**１**

**２**　開設の場所　　〒　　　　-

　　　　　　　　　　　倉敷市

電　話　　　　（　　　　）

**３**　開設年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

**４**　診療科目

**５**　開 設 者 について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現在、他の医療機関を開設若しくは管理している、又は他の医療機関に勤務している場合、その情報 | 名称所在地 | 　 | □ 開設者□ 管理者□ 勤務医 |
| 本施設と同時に別の医療機関を開設しようとする場合、その情報 | 名称所在地 | 　 |

**６**　管理者　　※管理者は、主たる業に合った免許を取得しているものであること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　所 | 　 |  | 　 |
| 医師・歯科医師籍登録年月日 | □医　師□歯科医師 | 年　　月　　日 | 登録番号 | 第　　　　　　号 |
| ※ 臨床研修修了登録年月日 |  | 年　　月　　日 | ※臨床研修を修了し、医籍(歯科医籍)への登録を受けた者のみ記入 |

※住所は、管理者自身の居所を記載してください。

**７**　従業者定員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 定　員 | 職　種 | 定　員 | 職　種 | 定　員 |
| 医　　　師 | 名 | 診療放射線技師 | 名 | 歯　科　医　師 | 名 |
| 薬　剤　師 | 名 | 臨床検査技師 | 名 | 歯 科 衛 生 士 | 名 |
| 看　護　師 | 名 | 理 学 療 法 士 | 名 | 歯 科 技 工 士 | 名 |
| 准 看 護 師 | 名 | 作 業 療 法 士 | 名 | （　　　　　　） | 名 |
| 助　産　師 | 名 | （　　　　　　） | 名 | 事 務 職 員 | 名 |
| 看護補助者 | 名 | 栄　養　士 | 名 | 合　計 | 名 |

（注）診療放射線技師には診療エックス線技師を含み、臨床検査技師には衛生検査技師を含む。

**８**　診療に従事する医師又は歯科医師　　（※主に常勤の医師、歯科医師を記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 医師・歯科医師籍登録年月日・番号 | 担当診療科名 | 診療日 | 診療時間 |
|  | 年　　月　　日第　　　　　　番 |  |  |  |
|  | 年　　月　　日第　　　　　　番 |  |  |  |
|  | 年　　月　　日第　　　　　　番 |  |  |  |
|  | 年　　月　　日第　　　　　　番 |  |  |  |

**９**　業務に従事する助産師　　　（※分娩を取扱う診療所のみ記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 助産師 籍登録年月日・番号 | 勤務の日 | 勤務時間 |
|  | 年　　月　　日第　　　　　　番 |  |  |
|  | 年　　月　　日第　　　　　　番 |  |  |

**１０**　薬剤師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 薬剤師 籍登録年月日・番号 | 勤務の日 | 勤務時間 |
|  | 年　　月　　日第　　　　　　番 |  |  |

**１１**　敷地の面積及び平面図　　　　　　　　　　　　m2　　（平面図：別添のとおり）

**１２**　建物の構造概要及び平面図　（平面図：別添のとおり）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物別名称 | 主要構造部 | 階 数 | 延床面積 | 診療所面積 | 住居部分の有・無 | 備 考 |
|  |  |  | ㎡ | ㎡ | 有・無 |  |
|  |  |  | ㎡ | ㎡ | 有・無 |  |

※平面図　・縮尺100分の１程度の平面図で各室等の名称及び面積が記載されていること。

・病室は、室番号(病室名)及び病床数をそれぞれ記入し、療養病床に係る病室、　結核病室、精神病室又は感染症病室があるときはそれを明示すること。

**１３**　廊下の幅　（※有床診療所のみ記載）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物別名称 | 片側廊下 | 中央廊下 | 建物別名称 | 片側廊下 | 中央廊下 |
|  | ｍ | ｍ |  | ｍ | ｍ |

（注）療養病床に係る病室に隣接する廊下は、その他の廊下と区別し、「建物別名称」の欄にその旨を明記すること。

**１４**　２階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造　（※有床診療所のみ記載）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物名称 | 患者の使用する屋内直通階段 | 病室のある最上階 | 避難階段の数 | エレベーターの有無及び台数 | 備考 |
| 用途 | 幅 | 踊場の幅 | け上げ | 踏面 | 手すりの有無 |
|  |  | m | m | cm | cm |  | 　　階 | 　階から地上まで　箇所 | 有・無　　台 |  |
|  | m | m | cm | cm |  |
|  | m | m | cm | cm |  |

**１５**　診察室　（※歯科の診察室等は「１７歯科治療室」へ記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 診　察　室　名 | 室　面　積(全　体) | 処置で使用する部分の面積（処置室と兼用する場合） |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | ㎡　 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | ㎡　 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | ㎡　 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | ㎡　 |

**１６**　処置室（診察室との兼用でないもの）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 処置室名 | 室面積 | 処置の内容 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 |  |
| 棟　　階 |  | ㎡　 |  |
| 棟　　階 |  | ㎡　 |  |
| 棟　　階 |  | ㎡　 |  |
| 棟　　階 |  | ㎡　 |  |

　※内視鏡検査室、採血室、回復室、リカバリー室等は、ここへ記載する。

**１７**　歯科治療室　（ケアルーム等の歯科の処置室を含む）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室　　名 | 室面積 | 治療ユニットの台数 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | 台　　 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | 台　　 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | 台　　 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | 台　　 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | 台　　 |
| 棟　　階 |  | ㎡　 | 台　　 |

**１８**　歯科技工室　〔室名：　　　　　　　　〕

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室面積 | 防じん設備（設備名） | 防火設備（設備名） | その他必要な設備（作業台、流し台等） |
| 棟　　階 | ㎡ |  |  |  |

**１９**　臨床検査施設　※検体検査、心電図、超音波検査、眼科・耳鼻科の検査等を行う室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室面積 | 防じん設備 | 防火設備 | 防虫設備 | 室名及び検査の内容等 |
| 棟　　階 | ㎡ |  |  |  |  |
| 棟　　階 | ㎡ |  |  |  |  |
| 棟　　階 | ㎡ |  |  |  |  |

**２０**　調剤所　〔室名：　　　　　　　　〕

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室面積 | 照明の有・無（採光面積） | 換気装置の　 有・無 　(外部開放面積) | 麻薬金庫の有・無 | 冷暗所(冷蔵庫)の有・無 | 備付け天びん |
| 棟　　階 | ㎡ | 　有・無　 (　 　　㎡) | 　有・無　 (　 　　㎡) | 有・無 | 有・無 | 感量 | 10mg　 台500mg　 台 |

**２１**　エックス線装置（一般の撮影･透視･歯科の装置、ＣＴ装置等）及び使用室

|  |  |
| --- | --- |
| エックス線装置（高電圧発生装置） | 使　　用　　室 |
| 用途 | 型　式(製品名) | 定格出力 | 製 作 者 | 棟・階 | 室 名 | 面積 | 操作室面積 |
|  |  | Kv　　mA |  | 棟階 |  | ㎡ | ㎡ |
|  |  | KvmA |  | 棟階 |  | ㎡ | ㎡ |
|  |  | KvmA |  | 棟階 |  | ㎡ | ㎡ |

※エックス線装置以外の放射線装置等、ＭＲＩ装置を設置する場合は、**８ページ**以降の**３６～４２**の該当する箇所へ記載してください。設置しない場合は、提出不要です。

**２２**　手術室　　　〔室名：　　　　　　　〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 棟・階 | 面 積 | 構造設備の概要 |
| 床 | 内壁 | 照明 | 暖房 | 防じん設備 |
| 手術室 | 棟　　階 | ㎡ |  |  |  |  |  |
| 準備室 | 棟　　階 | ㎡ |  |  |  |  |  |
| 消毒滅菌室 | 棟　　階 | ㎡ |  |  |  |  |  |
| その他の関連施設 |  |

（注）手術室、準備室等が2以上ある場合は下に欄を追加して記入すること。

**２３**　分べん室及び新生児入浴施設　（※分べんを取り扱う診療所のみ記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 分べん室〔室名:　　　　　　　〕 | 新生児入浴施設　〔室名:　　　　　　〕 |
| 棟・階 | 面　積 | 構 造　設 備 | 棟・階 | 面　積 | 構 造 設 備 |
| 棟　　階 | ㎡ |  | 棟　　階 | ㎡ |  |

**２４**　洗濯施設　　（有床診療所のみ記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室　名：　　　　　　　　　　 | 補修室〔室名：　　　　　　〕 |
| 面　積 | 構造設備の概要 | 面　積 | 設　備 |
| 棟　　階 | ㎡ |  | ㎡ |  |
| 棟　　階 | ㎡ |  | ㎡ |  |

**２５**　消毒施設（衣類寝具）　　（※有床診療所のみ記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 面　積 | 消毒室の構造概要 | 消毒方法及び設備 |
| 棟　　階 | ㎡ |  |  |
| 棟　　階 | ㎡ |  |  |

**２６**　給食施設　　（※有床診療所のみ記載）

|  |
| --- |
| 調　理　場　〔室名：　　　　　　　　〕 |
| 場所及び面積 | 棟　　階　　　　㎡ | 野菜消毒設備 |  |
| 床 の 構 造 |  | 食器洗浄消毒設備 |  |
| 採光通風の状況 |  | 防 火 設 備 |  |
| 食品倉庫又は置場 | 主食類 | ㎡ | 防 虫 設 備 |  |
| 調味料 | ㎡ | 特別調理室〔室名:　　　　　〕 | ㎡ |
| 野菜類 | ㎡ | 調理員控室〔室名:　　　　　〕 | ㎡ |
| 冷蔵庫 | L　　　 | 専用便所 | 有　・　無 |
| 配　膳　室　〔室名：　　　　　　　　　　〕 |
| 場所及び面積 | 棟　　階　　　㎡ | 温食設備 |  |
| 食器洗浄消毒設備 |  | 防虫設備 |  |
| 食器格納設備 |  | 備　　考 |  |

**２７**　患者用食堂　　（※有床診療所のみ記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室　名 | 面　積 | 談話室との兼用の有無 | 備　　考 |
| 棟　　階 |  | ㎡ | 有　・　無 |  |
| 棟　　階 |  | ㎡ | 有　・　無 |  |

**２８**　談話室（患者用食堂と兼用の場合を除く。）　　（有床診療所のみ記載）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室　名 | 室面積 | 棟・階 | 室　名 | 室面積 |
| 棟　　階 |  | ㎡ | 棟　　階 |  | ㎡ |

**２９**　患者用浴室　　（※有床診療所のみ記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室　　名 | 室　面　積 | 特殊浴槽の有無 | 備考 |
| 棟　　階 | 　 | ㎡ | 有　・　無 |  |

**３０**　機能訓練室　　（※リハビリ設備を有する診療所のみ記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室　　名 | 室　面　積 | 主な器械・器具 |
| 棟　　階 |  | ㎡ |  |

**３１**　病床数　　（※有床診療所のみ記載）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般病床 | 療養病床 | 結核病床 | 精神病床 | 感染症病床 | 合計 |
| 室 | 床 | 室 | 床 | 室 | 床 | 室 | 床 | 室 | 床 | 室 | 床 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**３２**　病室の構造概要　　（※有床診療所のみ記載）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 病室番号 | 病床種別 | 病床数 | 一室の床面積 | 床面積(１人当) | 採光面積 | 直接外気開放面積 | 天井高 | 備考 |
| 棟　 階 | 　 | 　 | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |  |
| 棟　 階 | 　 | 　 | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |  |
| 棟　 階 | 　 | 　 | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |  |
| 棟　 階 | 　 | 　 | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |  |
| 棟　 階 | 　 | 　 | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |  |
| 棟　 階 | 　 | 　 | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |  |

（注）「病床種別」には、一般、療養、結核、精神又は感染症の別を記入すること。

**３３**　トイレ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所（階） | 水洗･くみ取りの別 | 職員･患者の別 | 男女別 | 大･小便器の数 | 防虫設備 | 備　考(室名等) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**３４**　その他の施設　（**４５**までの項目以外で平面図にある室等をすべて記載する）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称（階） | 面積等 | 名　称（階） | 面積等 | 名　称（階） | 面積等 |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |

（注）名称は平面図の記載内容と一致していること

※特殊な病室、宿舎等を設置する場合は、**９ページ**の**４３～４５**の該当する箇所へ記載してください。設置しない場合は、提出不要です。

**３５**　添付書類

（１）医師又は歯科医師の**免許証の写し**、及び管理者である医師又は歯科医師が臨床研修を修了した者（※）であるときは、**臨床研修修了登録証の写し**

※医師については、平成１６年４月１日以降に医師籍登録となっている者。

※歯科医師については、平成１８年４月１日以降に歯科医師籍登録となっている者

（２）業務に従事する助産師の**免許証の写し**又は助産師名簿の謄本

　　※（１）（２）の医療職の免許証等は、**原本の確認を行いますので原本を持参ください**。

（３）「敷地」及び「建物」の登記事項証明書（原本）

（４）「敷地」及び「建物」を賃借するときは、それぞれの賃貸借契約書の写し

（５）「敷地」の平面図（地番、境界線の記載があるもの）及び「建物」の平面図（各室等の室名、その室等の面積、用途を平面図内に記載すること）

（６）敷地周囲の見取図（敷地周辺の地図）

※**２１**以外の放射線装置、ＭＲＩ装置関連の記入欄　（設置する場合は、記載し提出すること）

**３６**　診療用高エネルギー放射線発生装置及び使用室

|  |  |
| --- | --- |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置 | 使用室〔室名：　　　　　　　　〕 |
|  型 式(製品名) | 定格出力 | 製作者 | 棟・階 | 室 名 | 面積 | 操作室面積 |
|  |  |  | 棟　　階 |  | m2 | m2 |

**３７**　診療用放射線照射装置及び使用室

|  |  |
| --- | --- |
| 診療用放射線照射装置 | 使用室〔室名：　　　　　　　　〕 |
| 型式 | 製作者 | 装備する放射性同位元素 | 棟・階 | 室　面　積 | 操作室面　積 |
| 種　類 | 数　量 |
|  |  |  | ﾍﾞｸﾚﾙ | 棟　　階 | m2 | m2 |

**３８**　診療用放射線照射器具及び使用室等

|  |
| --- |
| 診療用放射線照射器具 |
| 型　式 | 箇　数 | 装備する放射性同位元素 | 備　　　　　考 |
| 種　類 | 数　量 |
|  |  |  | ﾍﾞｸﾚﾙ |  |
| 施設名 | 使　　用　　室〔室名：　　　　　〕 | 貯蔵施設 | 運搬容器 |
| 貯　蔵　室 | 容　器（箱） |
| 構造面積 | 棟　　　階造　　　m2 | 棟　　階造 　　m2 | 造 | 造 |

**３９**　放射性同位元素装備診療機器及び使用室

|  |  |
| --- | --- |
| 放射性同位元素装備診療機器 | 使用室〔室名：　　　　　　　　〕 |
| 型式 | 製作者 | 装備する放射性同位元素 | 棟・階 | 室面積 |
| 種類 | 数量 |
|  |  |  | ﾍﾞｸﾚﾙ | 棟　　階 | m2 |

**４０**　診療用放射性同位元素及び使用室等

|  |
| --- |
| 診療用放射性同位元素 |
| 開設の年に使用を予定する同位元素 | 最大貯蔵予定数量 | 一日最大使用予定数量 | 備　考 |
| 種 類 | 形 状 | 数　量 |
|  |  | ﾍﾞｸﾚﾙ | ﾍﾞｸﾚﾙ | ﾍﾞｸﾚﾙ |  |
| 施設名 | 使　用　室〔室名:　　　　　〕 | 貯 蔵 施 設 | 運搬容器（箱） | 廃棄施設 |
| 貯 蔵 室 | 容器（箱） |
| 構造面積 | 　棟　　階　造　　m2 | 棟　　階造　　m2 | 造 | 造 | 造 |

**４１**　放射線治療病室　　〔室名：　　　　　　　　　〕

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 病室番号 | 定　員 | 面　積 | 構造設備の概要 |
| 棟　　階 |  | 人 | m2 |  |

**４２**　核磁気共鳴断層撮影（MRI）装置及び使用室

|  |  |
| --- | --- |
| 核磁気共鳴断層撮影装置 | 使用室〔室名:　　　　　　　　〕 |
| 型式(製品名) | 製作者 | 方式 | 静磁場強　度 | 棟別 | 階別 | 室面積 | 操作室面積 |
|  |  |  | ﾃｽﾗ |  |  | m2 | m2 |

**★ 特殊な病室関係、宿舎に関する記入欄**

**４３**　結核病室、精神病室又は感染症病室がある場合、特に設ける施設又は設備等

|  |  |
| --- | --- |
| 精神病室については、精神疾患の特性を踏まえた適切な医療の提供及び患者の保護のために必要な方法 |  |
| 結核病室又は感染症病室がある場合、医療法施行規則第16条第1項第7号に掲げる感染予防のためのしや断その他必要な方法 |  |
| 結核病室又は感染症病室がある場合、医療法施行規則第16条第1項第12号に掲げる必要な消毒設備 |  |

**４４**　機械換気設備がある場合

|  |  |
| --- | --- |
| 結核病室、感染症病室又は病理細菌検査室の空気が風道を通じて診療所の他の部分へ流入しないための必要な措置 |  |

**４５**　看護師宿舎

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 定員 | 宿舎の位置 | 構造概要 |
| 名　　 |  |  |