

診療所（病床設置・病床数変更・病床種別変更・従業者定員変更・構造設備変更）許可申請書

令和 年 月 日

（宛先）寝屋川市保健所長

開設者住所.....

氏名.....

電話.....（ ）.....

（法人の場合は主たる事務所の所在地、名称、代表者職・氏名）

下記のとおり、（病床設置・病床数変更・病床種別変更・従業者定員変更・構造設備変更）したいので、医療法第7条第3項及び同法施行規則（第1条の14第5項・第1条の14第6項）の規定により申請します。

1. 設置等事由	☐ 二次医療圏内移転 ☐ 継承 ☐ 法人化 ☐ 病床種別変更（総数増なし）			
	☐ 病室病床数変更（総数増なし）			
	☐ 療養病床にかかる従業者の定員変更 ☐ 療養病床にかかる法定施設の構造設備の概要変更			
	☐ 病室、患者が使用する廊下・屋内の直通階段・避難階段の構造設備の変更			
2. 診療所の名称	(フリガナ)			
3. 開設の場所	所在地	〒		
	電話	()	FAX	()

※保健所受付印

様 式 4 - 1 - A

4. 建物の構造 設備の概要 及び平面図 (新・旧の平面 図を添付)	①廊下幅		片廊下			両側に居室のある廊下							
		最大	cm			cm							
		最小	cm			cm							
	②階段	名称											
		幅	cm		cm		cm		cm				
		けあげ	cm		cm		cm		cm				
		踏面	cm		cm		cm		cm				
		踊り場	cm		cm		cm		cm				
		くぐり戸	×		×		×		×				
		手すり	有・無		有・無		有・無		有・無				
		屋内・外	内・外		内・外		内・外		内・外				
		避難階段											
	③ 各室の用 途変更・ 改造	階 数	新				旧						
			記 号	室名		床面積 (㎡)		記 号	室名		床面積 (㎡)		
5. 病床数			一般病床			療養病床			計				
	変更前の許可病床数		床			床			床				
	変更後の許可病床数		床			床			床				
<内訳> 病室名	変更前		変更後							差引き 病床数 ③－① (床)			
	① 病床数 (床)	② 床面積 (㎡)	③ 病床数 (床)	④ 床面積 (㎡)	⑤ 有効 床面積 (内法) (㎡)	1床あたり の有効床面 積 (内法) ⑤/③ (㎡)	採光 面積 (㎡)	外気開 放面積 (㎡)					
	一・療		一・療										
	一・療		一・療										
	一・療		一・療										
	一・療		一・療										
	一・療		一・療										
	一・療		一・療										
	一・療		一・療										
合計													

注：①③ 一般病床は「一」を、療養病床は「療」を、それぞれ○で囲むこと。

＜療養病床を有する場合のみ＞

6. 医師、看護師 その他の従業者の定員等 (規則 21 条の 2) (□にチェックを入れること)	療養病床に係る病室の入院患者の数 (1 日平均)			人 (X)	
	従業者	定員	標準数		
	医師		1	1	
	看護師			□X/4= 人	
	准看護師			□ (経過措置) X/6= 人	
	看護補助者			□X/4= 人 □ (経過措置) X/6= 人	
その他					
7. 法定施設の 構造設備の 概要 (規則 21 条の 3, 4)	室名	床面積 (㎡)	内法面積 (㎡)	主要構造	設備概要
	機能訓練室				
	談話室				
	食堂				
	浴室				

＜療養病床を有する診療所で従業者の定員、法定施設の構造設備の概要を変更しようとする場合＞

8. 医師、看護師 その他の従業者の定員等 (規則 21 条の 2) (□にチェックを入れること)	療養病床に係る病室の入院患者の数 (1 日平均)			人 (X)		
	従業者	旧	新			
		定員	定員	標準数		
	医師			1	1	
	看護師				□X/4= 人	
	准看護師				□ (経過措置) X/6= 人	
	看護補助者				□X/4= 人 □ (経過措置) X/6= 人	
その他						
9. 法定施設の 構造設備の 概要 (規則 21 条の 3, 4)	室名	床面積 (㎡)	床面積 (㎡)	内法面積 (㎡)	主要構造	設備概要
	機能訓練室					
	談話室					
	食堂					
	浴室					

【添付書類】

1 新旧の建物平面図