

診療所構造設備使用許可申請書

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、構造設備を使用したいので、医療法第 27 条の規定により申請します。

1. 診療所の名称	(フリガナ).....					
2. 開設の場所	所在地	〒.....				
	電話	()	FAX	()		
3. 本申請に係る許可年月日・許可番号	(開設・変更) 令和 年 月 日 健総第 号 (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) 令和 年 月 日 健総第 号					
4. 建物の構造設備の概要及び平面図 (平面図を添付)	①廊下幅	最大	cm		cm	
		最小	cm		cm	
		片廊下		両側に居室のある廊下		
	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						

※保健所受付印

※保健所手数料収納済印

5. 病室名		病床数 (床)	床面積 (㎡)	有効床面積 (内法) (㎡)	1床あたりの 有効床面積 (内法) (㎡)	採光面積 (㎡)	外気開放 面積 (㎡)
1		一・療					
2		一・療					
3		一・療					
4		一・療					
5		一・療					
6		一・療					
7		一・療					
8		一・療					
9		一・療					
10		一・療					
11		一・療					
12		一・療					
13		一・療					
14		一・療					
15		一・療					
16		一・療					
17		一・療					
18		一・療					
19		一・療					
合計							

注：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. 従業者	従業者	常勤	非常勤	小計	注 非常勤については常勤換算数を記載すること
	医師				
	看護師				
	准看護師				
	看護補助者				
	その他				
合計					
7. 法定施設の 構造設備の 概要	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				

【添付書類】

1 建物平面図

提出部数 2 部