

第1号様式 (第2条関係)

年 月 日																		
千代田区千代田保健所長 殿																		
<p>開設者 住所</p> <p>氏名</p> <p>電話番号 ()</p> <p>ファクシミリ番号 ()</p> <p style="margin-left: 400px;">〔 法人にあっては名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 〕</p>																		
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 ()			FAX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	(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 ㎡ (平面図は別添のとおり)																		
9 敷地周囲の見取図 (別添のとおり)																		
10 建物の構造概要及び平面図																		
構 造 概 要						建 築 面 積					延 面 積							
造 階建て						㎡					㎡							
住宅と併設の場合また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 階建てのうち 階					㎡使用							
ビルディングの一部を使用する場合						造 階建てのうち 階					号室 ㎡							
平 面 図						別添のとおり												

11 廊下の幅								
片 側 廊 下			中 廊 下					
m			m					
12 2階以上に病室を有する建物の階段数及びその構造								
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	備考
用途	幅	踊り場 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	
エレベーターの有無						有 ・ 無		
13 病室の構造概要								
室 床								
階別	病 室 番 号	病 床 種 別	一 室 の 病 床 数	一 室 の 床 面 積	一人当たり 床 面 積	換気の方法 自然換気・機械式換気別		
階			床	m ²	m ²	自然・機械式第()種		
14 診察室								
診察室名	室面積	処置室兼用の場合その 部 分 の 面 積			診察室名	室面積	処置室兼用の場合その 部 分 の 面 積	
科	m ²	m ²			科	m ²	m ²	
15 処置室（診療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		防 じ ん 設 備		防 火 設 備		その他必要な設備		
m ²								
18 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							

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			10mg 台 感量 500mg 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	滅菌手洗い設備
手術室	m ²	台						
準備室	m ²							
その他								
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	室内の構造概要		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								
待合室	階		m ²	看護師勤務室	階		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 添付書類

- (1) 開設者が法人であるときは、定款または寄付行為の写し、及び登記事項証明書。地方公共
 団体にあつては条例の写し
- (2) 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）
- (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) エックス線診療室の放射線防護図（平面図及び立面図。縮尺50分の1以上のものとし、壁
 及び鉛の厚さを記入すること）