

第8号様式 (第6条関係)

年 月 日		
千代田区千代田保健所長 殿		
開設者 住所 氏名 電話番号 ( ) FAX番号 ( )		
診 療 所 開 設 届		
診療所を開設したので、医療法第8条の規定により、下記のとおり届け出ます。		
記		
1 (フリガナ) 名 称		
2 所 在 地	電話番号 ( ) FAX番号 ( )	
3 診 療 科 目		
4 開 設 者		
現に病院又は診療所 を開設し、管理し、 又は勤務している場 合	名 称 所 在 地	
本施設と同時に病院 又は診療所を開設し ようとする場合	名 称 所 在 地	
5 開設年月日	年 月 日	
管 理 者	6 現 住 所	
	氏 名	
	臨床研修等修了 登録年月日	年 月 日
	免許証番号及び 登録年月日	第 号 年 月 日
7 診 療 日 時		

8 診療に従事する医師（歯科医師）の氏名、担当診療科名及び診療日時																	
氏名	担当診療科名	診療日時	医籍の登録事項														
			臨床研修等 修了登録年月日			免許証番号及び 登録年月日											
			年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日
			年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日
			年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日
			年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日
			年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日
			年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日	第	年	月	日

  

9 業務に従事する助産師の氏名及び勤務日時			
氏名	勤務日時	免許証番号及び登録年月日	
		第	号 年 月 日
		第	号 年 月 日

  

10 医療従事者（薬剤師、看護師、准看護師、診療放射線（エックス線）技師等）			
職種	氏名	免許証番号	登録年月日
		第	号 年 月 日
		第	号 年 月 日
		第	号 年 月 日
		第	号 年 月 日
		第	号 年 月 日

  

11 従業者定員															
医 師	薬 剤 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	診 療 放 射 線 （ エ ッ ク ス 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	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名

  

12 敷地の面積	m <sup>2</sup> （平面図は別添のとおり）
13 敷地周囲の見取図	（別添のとおり）

14 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				m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
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		m <sup>2</sup> 使用			
ビルディングの一部を使用する場合			造 階 階建てのうち 号室		m <sup>2</sup>			
平 面 図			別添のとおり					
15 廊下の幅								
片 側 廊 下		中 廊 下						
m		m						
16 2階以上に病室を有する建物別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		
17 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 <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	自然換気・機械式第( )種		
18 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 <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	

19 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 <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>					
20 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 <sup>2</sup>	台							
21 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 <sup>2</sup>	台							
22 検査室								
名称	室面積	防火設備	検査器具・器械等					
臨床検査室								
23 調剤所								
室面積	かぎのかかる貯蔵設備	冷暗所の有無	備付けてるびん	備考				
m <sup>2</sup>			10mg 台					
			感量 500mg 台					
			mg 台					
24 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	清浄な手洗い設備
手術室	m <sup>2</sup>	台						
準備室	m <sup>2</sup>							
その他								
25 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 <sup>2</sup>					m <sup>2</sup>		
26 エックス線装置及び診療室								

ク ス 線 装 置	予 定 の エ ッ ス	開 設 時 設 置	固定・携帯の別	用 途	製 作 者 名 及 び 型 式	
診 療 室	エ ッ ス 線	室 面 積	室 内 の 構 造 概 要	操 作 室 の 面 積	暗 室	
					面 積	設 備
					m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
27 その他の施設						
待 合 室		階	m <sup>2</sup>	看 護 師 勤 務 室	階	m <sup>2</sup>
事 務 室			m <sup>2</sup>	新 生 児 室		m <sup>2</sup>
宿 直 室			m <sup>2</sup>			
消 毒 施 設			m <sup>2</sup>			
給 食 設 備			m <sup>2</sup>			
洗 濯 室			m <sup>2</sup>			
28 添付書類						
(注1・2)						
(1) 開設者の医師又は歯科医師の臨床研修等修了登録証の写し、免許証の写し及び職歴書 (注1・2)						
(2) 管理者の医師又は歯科医師の臨床研修等修了登録証の写し、免許証の写し及び職歴書 (管理者が開設者でない場合に限る) (注1・2)						
(3) 診療に従事する医師又は歯科医師の臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写し						
(4) 業務に従事する助産師の免許証の写し						
(5) 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)						
(6) 敷地の平面図						
(7) 敷地周囲の見取図						
(8) 建物の平面図 (縮尺100分の1以上のもの)						
(9) 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)						
(注1) 平成16年4月1日時点において現に医師免許を受けている者及びそれ以前に医師免許の申請を行った者であって、平成16年4月1日以後に医師免許を受けた者は、医療法等の一部を改正する法律 (平成12年法律第141号。以下「一部改正法」という。) 第2条の規定による改正後の医療法及び一部改正法第4条の規定による改正後の医師法の適用については、同法第16条の4第1項の規定による登録を受けた者とみなす。						
(注2) 平成18年4月1日時点において現に歯科医師免許を受けている者及びそれ以前に歯科医師免許の申請を行った者であって、平成18年4月1日以後に歯科医師免許を受けた者は、一部改正法第3条の規定による改正後の医療法及び一部改正法第5条の規定による改正後の歯科医師法の適用については、同法第16条の4第1項の規定による登録を受けた者とみなす。						