

診 療 所 開 設 届

年 月 日

長野市保健所長 宛

住 所
氏 名
連絡先（電話）

診療所を下記のとおり開設しましたので、医療法第8条の規定により届出します。

記

- 1 診療所の名称
及び連絡先（電話）
- 2 開設の場所
- 3 開設年月日 年 月 日
- 4 診療科目
- 5 現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務する者である場合はその旨
- 6 当診療所と同時に他の病院若しくは診療所を開設使用とする場合はその旨
- 7 従業者の定員

従業者	医 師		歯 科 医 師		薬 剤 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士	診 療 放 射 線 技 師	臨 床 検 査 技 師			そ の 他	
	常 勤	非 常 勤	常 勤	非 常 勤												
定 員																

(注) 1 診療エックス線技師又は衛生検査技師は、それぞれ診療放射線技師又は臨床検査技師に算入すること。
2 理学療法士、作業療法士、義肢装具士、視能訓練士及び臨床工学技士については、その他に記入すること。

8 敷地の面積及び平面図

(1) 敷地の面積 m^2

(2) 平面図 別紙 () のとおり

(注) 平面図に建物の配置を記入すること

9 建物の構造概要及び平面図

(1) 建築面積 m^2

(2) 建築延面積 m^2

(3) 構造 (下表のとおり)

建物(棟)名	配置室名	主要構造部	階数	床面積	廊下幅	備考

(注) 1 主要構造部は、耐火構造、簡易耐火構造その他の別を記入すること。

(4) 平面図 別紙 () のとおり

(注) 平面図は、各室の名称・用途を示し、各病室には室番号及び病床数を記入し、病床の種別を明示するものであること。

10 歯科技工室の概要 (歯科医業を行う場合)

床面積	防塵設備	その他の設備

(注) 1 防塵設備には、ダストコレクター、フード等の防塵設備の概要を記入すること

2 その他の設備には、研磨器等の設備の概要を記入すること。

11 病床数 (有床診療所の場合)

(1) 病床種別病床数

療養	一般	合計

(2) 病室別病床数

病 室 名	病 床 種 別	患者入院定員

12 管 理 者

(1) 住 所

(2) 氏 名

(注) 1 医師又は歯科医師の免許証の写し及び臨床研修修了登録証の写しを添付すること。

2 臨床研修修了登録証の写しは、平成 16 年 4 月 1 日以後に医師免許を受けた者又は平成 18 年 4 月 1 日以後に歯科医師免許を受けた者について添付すること。

13 診療に従事する医師（歯科医師）の氏名、担当診療科目、診療日及び診療時間

氏 名	担当診療科目	診 療 日	診 療 時 間

(注) 医師又は歯科医師の免許証の写しを添付すること。

14 薬剤師の氏名