

(様式第2号)

診療所開設許可申請書

年 月 日

北信保健所長 殿

長野県収入証紙  
貼付欄

開設者住所 (法人であるときは、主たる  
事務所の所在地)  
開設者氏名 (法人であるときは、名称  
及び代表者の氏名) 印

下記のとおり診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

記

- 1 診療所の名称
- 2 開設の場所
- 3 診療を行おうとする科目
- 4 開設の目的及び維持の方法
- 5 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	看護補助者	栄養士	診療放射線技師	臨床検査技師	理学療法士	作業療法士	事務職員	その他
常勤職員															
非常勤職員															
合計															

- (注) 1 非常勤職員欄には、常勤換算後の人員を記入すること。  
 2 診療エックス線技師、衛生検査技師は、それぞれ診療放射線技師、臨床検査技師に算入すること。  
 3 義肢装具士、視能訓練士、臨床工学技士、歯科技工士については、その他に記入すること。

6 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。

7 敷地周囲の見取図 別紙 ( ) のとおり

8 建物の構造概要及び平面図

(1) 建物の構造概要

- ア 建築面積  $m^2$
- イ 建築延面積  $m^2$
- ウ 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。  
2 建物ごとに面積の小計を記入すること。

(2) 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。

9 病床数（有床診療所の場合）

(1) 病床種別病床数

精 神	感染症	結 核	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

10 定款、寄附行為又は条例（開設者が法人である場合に限る。）  
別紙（ ）のとおり

11 開設予定年月日 年 月 日

12 その他必要な事項