

診療所開設届

年 月 日

(宛先) 奈良市長

開設者 住所

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の
所在地並びに名称及び代表者の氏名)

電話

次のとおり診療所を開設したので、医療法第8条の規定により届け出ます。

管理者	ふりがな			住所	〒 TEL ()																
	氏名																				
	医籍登録	年 月 日		第 号																	
診療所	ふりがな			開設の場所	〒 TEL () FAX ()																
	名称																				
開設年月日	年 月 日		診療開始年月日	年 月 日																	
診療科目																					
診療曜日 診療時間																					
従事者定員 () は非常勤の数	医 師	歯 科 医 師	薬 剂 師	保 健 師	助 産 師	看 護 師	准 看 護 師	臨床検査技師	診療放射線技師	理学療法士	作業療法士	栄養士	歯科技工士	歯科衛生士						その他	合計
	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
医療従事者	医師 歯科医師 薬剤師の種別	氏 名		生年月日	担当科目	診療曜日	診療時間		免許番号												
オンライン診療の実施																					
開設者が医師又は歯科医師であって現に病院（診療所）を開設（管理・勤務）しているときはその旨（開設・管理・勤務）				施設の名称																	
				所在地																	
開設者が医師又は歯科医師であって同時に2以上の病院（診療所）を開設しようとする者であるときはその旨				施設の名称																	
				所在地																	

敷地面積及び平面図												㎡ (平面図別添のとおり)			
建物の構造概要及び平面図（平面図は別添のとおり）															
主要構造				階数			建面積			延面積					
造				地下	階地上	階	㎡			㎡					
建物の一部を使用する場合				造地下			階地上	階建の	階部分		延面積				
㎡															
病床数														床（うち、療養病床）	
各病室															
棟別	階別	病室番号	病室用途	一室の 病床数	一室の 床面積	一人当たり 床面積	一室の採 光面積	直接外気 開放面積	天井の 高さ	換気の 方法	備 考				
診察室															
診察室名		室面積		処置室兼用の場合 はその部分の面積			暖房		診察室名		室面積		処置室兼用の場合 はその部分の面積		
		㎡									㎡				
		㎡									㎡				
処置室（診察室兼用の場合を除く。）															
処置室名		室面積		暖房		備考		処置室名		室面積		暖房		備考	
		㎡								㎡					
		㎡								㎡					
歯科技工室															
室面積		防塵設備		給水設備		火気設備		防火設備		その他の設備		備考			
㎡															
調剤所															
室面積		採光面積		外気開放面積		貯蔵設備		冷暗設備		給水箇所		てんびん			
㎡												10mg 台 500mg 台 電子てんびん 台			
エックス線診療室															
室面積		室内の構造設備概要				操作室 の面積		暗室		備考					
						㎡		面積 設備							
㎡						㎡		㎡							

添付書類

- 1 管理者及び医療従事者の免許証の写し及び履歴書（管理者の医籍登録が平成16年以降のとき又は歯科医籍登録が平成18年以降のときは、臨床研修修了登録証の写し、麻酔科を標榜しようとする場合は、麻酔科標榜許可証の写しも添付）
- 2 敷地の平面図
- 3 建物の平面図（各室の用途を示し、各病室の病床数及び病床種別を明示）
- 4 付近見取図
- 5 建物の新築又は大規模な改築を行った場合は建築確認通知書の写し、賃借する場合は賃貸借契約書の写し