

年 月 日

町田市保健所長 様

住所  
 開設者 氏名  
 電話番号  
 ( 法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 )

町田市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 開設の場所														
2 名称										電話番号				
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 旬														
7 従業者定員														
医師	薬剤師	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
8 敷地の面積及び平面図				m <sup>2</sup>					平面図		別添のとおり			

## (第1面裏)

9 交通機関及び敷地周囲の見取図				見 取 図		別 添 の と お り					
交 通 機 関		線 駅下車				口 徒歩					
		駅 口からバス( 行)		下車 徒歩		分 分					
敷 地 の 条 件		用 途 地 域		防 火 地 域							
10 建物の構造概要及び平面図				平 面 図		別 添 の と お り					
建 物 別 名 称		構 造 概 要		建 築 面 積		延 べ 面 積					
		造 階建て		m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>					
		造 階建て		m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>					
住宅と併設の場合又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 階建てのうち				階 号室 m <sup>2</sup>					
11 廊下の幅											
建 物 別 名 称		片 側 廊 下		中 廊 下		建 物 別 名 称		片 側 廊 下		中 廊 下	
		m		m				m		m	
		m		m				m		m	
12 2階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造											
建物別の名称		患者の使用する屋内直通階段					病室のある最上階	エレベーターの有無	避難階段の数	備 考	
		用途	幅	踊り場の幅	蹴上げ	踏面					手すりの有無
			m	m	cm	cm	有・無	階	有・無	階から地上まで箇所	
			m	m	cm	cm	有・無	階	有・無	階から地上まで箇所	
13 病室の構造概要								室		床	
棟別	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	一室の採光面積	一室の直接外気開放面積	天井の高さ	換気の方法	
	階			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m		
	階			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m		
	階			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m		

(第2面表)

14 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	診 察 室 名	室 面 積	処置室兼用の場合は、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>			
科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	科	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>			
15 処置室(診察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>					
16 歯科治療室								
室 面 積	治 療 椅 子	給 水 火 気 設 備	防 火 設 備	その他必要な設備				
m <sup>2</sup>	台							
17 歯科技工室								
室 面 積	防 じ ん 設 備	給 水 火 気 設 備	防 火 設 備	その他必要な設備				
m <sup>2</sup>								
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 <sup>2</sup>							
	m <sup>2</sup>							
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 <sup>2</sup>		有・無	感量 10mg 台 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	清潔な手洗い設備
手術室	m <sup>2</sup>	台						
準備室	m <sup>2</sup>	台						
その他の施設								

## (第2面裏)

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	構造概要
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>	
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	
				面積	設備
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
23 その他の施設					
看護師勤務室	階	m <sup>2</sup>	洗濯室	m <sup>2</sup>	
事務室		m <sup>2</sup>	待合室	m <sup>2</sup>	
宿直室		m <sup>2</sup>	新生児室	m <sup>2</sup>	
消毒施設		m <sup>2</sup>			
給食設備		m <sup>2</sup>			
24 建築確認					
		年	月	日	第 号

## 添付書類

- (1) 開設者が法人であるときは、登記事項証明書(地方公共団体の場合を除く。)及び定款、寄附行為又は条例
- (2) 土地及び建物の登記事項証明書(土地又は建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。)
- (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) エックス線診療室放射線防護図(平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。)
- (7) 案内図