

年 月 日

町田市保健所長 様

住所  
開設者 氏名  
電話番号

町田市診療所開設届

診療所を開設しましたので、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 所在地			
2 名称	電話番号		
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	所在地		
	名称		
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	所在地		
	名称		
5 開設日	年 月 日		
6 管理者			
現住所			
氏名			
臨床研修等修了登録年月日	年 月 日	保健所担当者確認欄	
免許証番号及び登録年月日	第 年 月 日	保健所担当者確認欄	
7 診療日時			

## (第1面裏)

8 診療に従事する医師又は歯科医師の氏名、担当診療科名及び診療日時													
氏名		担当診療科名		診療日時		臨床研修等修了 登録年月日		免許証番号及び 登録年月日		保健所担当者 確認欄			
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			保健所担当者確認欄				
10 医療従事者(薬剤師、看護師、准看護師、診療放射線技師等)													
職種	氏名			免許証番号			登録年月日			保健所担当者確認欄			
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
敷地の面積 及び平面図				m <sup>2</sup>				平面図				別添のとおり	

(第2面表)

13 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 分					
		駅 口からバス( 行)				下車 徒歩 分					
敷 地 の 条 件		用 途 地 域		防 火 地 域							
14 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>					
15 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	
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											
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	
			m	m	cm	cm	有・無	階	有・無	階から地上まで箇所	

## (第2面裏)

17 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	
	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	
18 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>
19 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>	
20 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								
21 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>										
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		m <sup>2</sup>								
		m <sup>2</sup>								

(第3面表)

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>		有・無	感量	10mg 500mg mg	台 台 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	清潔な手 洗い設備
手術室	m <sup>2</sup>	台						
準備室	m <sup>2</sup>							
その他の施設								
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	構造概要			
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>				
26 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				
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	面積	設備			
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>				
27 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>						
28 建築確認								
			年	月	日	第	号	

(第3面裏)

添付書類

- (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
- (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。)
- (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) 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。)
- (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。)
- (10) 案内図

注意

臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。この場合においては、該当欄に保健所担当者の確認を受けること。