

診療所開設届出書（医師開設）

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市保健所長

開設者住所.....

氏名.....

電話..... ().....

下記のとおり、診療所を開設しましたので、医療法第8条及び同法施行規則第4条の規定により届出します。

1. 診療所の 名 称	(フリガナ)		
		
2. 開設の場所	開設場所	〒	
	電 話	()	F A X ()
3. 開設年月日	令和 年 月 日		
4. 診療科目			
5. 開設者が他に 開設、管理又は勤務する 病院、診療所	他に開設している病院、診療所の開設場所、名称	開設場所 名 称
	他に管理している病院、診療所の開設場所、名称	開設場所 名 称
	他に勤務している病院、診療所の開設場所、名称 (同意書)	開設場所 名 称

※保健所受付印

様 式 1

6. 同時に2以上の病院又は診療所を開 設する場合その旨	開設場所										
	名 称										
7. 管 理 者 (免許証の写・臨床 研修修了登録証の 写、又は臨床研修修 了登録証の写及び再 教育研修修了登録証 の写・履歴書を添付)	自宅住所	電話： ()									
	氏 名										
8. 診療所の 診療日・ 診療時間	診療日							診療時間	休 診 日		
	月	火	水	木	金	土	日				
										: ~ :	
										: ~ :	
9. 従業者の定員	医 師	歯科 医師	薬剤師	看護師	准看 護師	歯科 衛生士	その他				
	名	名	名	名	名	名	名	名			
10. 診療に従事する 医師・歯科医師 (免許証の写・臨 床研修修了登録証 の写、又は臨床研 修修了登録証の写 及び再教育研修修 了登録証の写・ 履歴書添付)	従事医師名	診療科目	診 療 日					診療時間			
			月	火	水	木	金		土	日	
											~
											~
											~
											~
											~
11. 敷地面積	m ²										
	別添敷地平面図1のとおり										
12. 周囲の見取図	別添見取図2のとおり										
13. 建物の構造概要 及び平面図	建物延床面積							m ²			
	うち診療所面積							m ²			
	構 造 種 別							造 (階建)			
	平 面 図							別添平面図3のとおり			
14. 病室数及び 病床数	病 室 数							室			
	病 床 数							床 (うち療養病床 床)			

様 式 1

注：「①病床数」の一般病床は「一」を、療養病床は「療」を、それぞれ○で囲むこと。

<内訳> 病 室 名	① 病床数 (床)	② 床面積 (㎡)	③ 有効内法 床面積 (㎡)	④ 1床あたり の有効内法 床面積③/① (㎡)	⑤ 採光面積 (㎡)	⑥ 外気開放面積 (㎡)
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
合計						
15. 歯科技工室の 構造設備の概要	施設の有無	有 ・ 無		技 工 台		有・無
	構造種別	造		モデルトリマー		有・無
	床 面 積	㎡		レジン重合器		有・無
	床 張	張		鑄造器 技工用エンジン		有・無
16. 薬剤師が勤務するときは、その氏名						
17. オンライン診療の実施	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					

【添付書類】

- 開設者の医師・歯科医師免許証の写（原本持参）
- 開設者の臨床研修修了登録証の写（※）、
又は臨床研修修了登録証の写（※）及び再教育研修修了登録証の写（原本持参）
- 開設者の履歴書
- 開設者がやむを得ず他の医療機関等に勤務する必要がある場合は、
勤務先管理者（院長）の同意書
- 管理者の医師・歯科医師免許証の写（原本持参）
- 管理者の臨床研修修了登録証の写（※）、
又は臨床研修修了登録証の写（※）及び再教育研修修了登録証の写（原本持参）
- 管理者の履歴書
- 従事する医師・歯科医師の免許証の写（原本持参）
- 従事する医師・歯科医師の臨床研修修了登録証の写（※）、
又は臨床研修修了登録証の写（※）及び再教育研修修了登録証の写（原本持参）
- 従事する医師・歯科医師の履歴書
- 麻酔科を標榜する場合は、標榜許可証の写（原本持参）
- 敷地平面図
- 周囲の見取図
- 建物平面図
- オンライン診療に係るチェックリスト（オンライン診療を実施する場合）

提出部数 1部

様 式 1

※臨床研修修了登録証の写は、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が必要

提出部数 1 部