様式第8号(第6条関係)

年　　月　　日

　　岡山市長　　　　様

開設者　住所

〃　　氏名

電話　　　(　　)

診療所開設届

　　次のとおり診療所を開設したので，医療法(昭和23年法律第205号)第8条の規定により届け出ます。

記

　1　名称

　2　開設の場所

電話　　　(　　)

　3　開設年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　4　診療科目

　5　開設者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現に病院若しくは診療所を開設し，管理し，又は病院若しくは診療所に勤務している場合 | 名称  所在地 |  |
| 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 | 名称  所在地 |  |

　6　管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | 氏名 |  |
| 免許登録年月日 | 年　　月　　日 | 番号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 |
| 臨床研修修了登録年月日 | 年　　月　　日 | 番号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 |

　7　従業者定員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 定員 | 職種 | 定員 | 職種 | 定員 |
| 医師 | 名 | 栄養士 | 名 | 歯科医師 | 名 |
| 薬剤師 |  | 診療放射線技師 |  | 歯科技工士 |  |
| 看護師 |  | 臨床検査技師 |  | 歯科衛生士 |  |
| 准看護師 |  | 理学療法士 |  | 事務員 |  |
| 助産師 |  | 作業療法士 |  |  |  |
| 看護補助者 |  | 調理員 |  | 計 |  |

　(注)　診療放射線技師には診療エックス線技師を含み，臨床検査技師には衛生検査技師を含む。

　8　診療に従事する医師又は歯科医師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 担当診療科目 | 診療日 | 診療時間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　9　業務に従事する助産師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 勤務の日 | 勤務時間 | 備考 |
|  |  |  |  |

　10　薬剤師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 勤務の日 | 勤務時間 | 備考 |
|  |  |  |  |

　11　敷地の面積　　　　　　　　　　　　　　　　　m2

　12　建物の構造概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物別名称 | 主要構造部 | 階数 | 床面積 | 住宅併設の有無 | 備考 |
|  |  |  | m2 | 有　・　無 |  |

　13　階段及び廊下

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者の使用する屋内直通階段 | | | | | 病室のある最上階 | 避難階段の数 | エレベーターの有無及び台数 | 廊下の幅 | |
| 幅 | 踊り場の幅 | け上げ | 踏面 | 手すりの有無 | 片側 | 中央 |
| m | m | cm | cm |  | 階 | 階から地上まで　ケ所 | 有・無  台 | m | m |
|  |  |  |  |  |  |  |

　14　診察室及び処置室(歯科診療所を除く。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 室名 | 面積 | 室名 | 面積 |
|  | m2 |  | m2 |

　15　歯科治療室

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 室面積 | 歯科ユニット | その他の設備 |
| m2 | 台 |  |

　16　歯科技工室

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 室面積 | 防じん設備 | 防火設備 | その他必要な設備 |
|  |  |  |  |

　17　調剤所

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室面積 | 採光面積 | 外気開放面積 | 麻薬金庫 | 冷暗所 | 備付け天びん |
| m2 | m2 | m2 | 有・無 | 有・無 | mg　　　　　台 |

　18　手術室

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室面積 | 床 | 内壁 | 照明 | 暖房 | 防じん設備 | 準備室 | その他の設備 |
| m2 |  |  |  |  |  | m2 |  |

　19　エックス線装置及び使用室

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| エックス線装置 | | | | | 使用室 | | | | |
| 用途 | 型式 | 台数 | 高電圧発生装置の定格出力 | 製作者 | 棟別 | 階別 | 室面積 | 操作室面積 | 暗室面積 |
|  |  |  |  |  |  |  | m2 | m2 | m2 |

　20　診療用高エネルギー放射線発生装置及び使用室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置 | | | 使用室 | | | |
| 型式 | 定格出力 | 製作者 | 棟別 | 階別 | 室面積 | 操作室面積 |
|  |  |  |  |  | m2 | m2 |

　21　診療用放射線照射装置及び使用室

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診療用放射線照射装置 | | | | 使用室 | | | |
| 型式 | 製作者 | 装備する放射性同位元素 | | 棟別 | 階別 | 室面積 | 操作室面積 |
| 種類 | 数量 |
|  |  |  | べクレル |  |  | m2 | m2 |

　22　診療用放射線照射器具及び使用室等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診療用放射線照射器具 | | | | | | |
| 型式 | 個数 | 装備する放射性同位元素 | | | 備考 | |
| 種類 | 数量 | |
|  |  |  | べクレル | |  | |
| 施設名 | 使用室 | 貯蔵施設 | | | | 運搬容器 |
| 貯蔵室(箱) | | 容器 | |
| 構造面積 | 棟　　　階  造　　　m2 | 棟　　　階  造　　　m2 | | 造 | | 造 |

　23　放射性同位元素装備診療機器及び使用室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 放射性同位元素装備診療機器 | | | | 使用室 | | |
| 型式 | 製作者 | 装備する放射性同位元素 | | 棟別 | 階別 | 室面積 |
| 種類 | 数量 |
|  |  |  | べクレル |  |  | m2 |

　24　診療用放射性同位元素及び使用室等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診療用放射性同位元素 | | | | | | | | | | |
| 開設の年に使用を予定する同位元素 | | | | | 最大貯蔵予定数量 | | 一日最大使用予定数量 | | | 備考 |
| 種類 | | 形状 | 数量 | |
|  | |  | べクレル | | べクレル | | べクレル | | |  |
| 施設名 | 使用室 | | | 貯蔵施設 | | | | 運搬容器 | 廃棄施設 | |
| 貯蔵室(箱) | | 容器 | |
| 構造面積 | 棟　　　階  造　　　m2 | | | 棟　　　階  造　　　m2 | | 造 | | 造 | 造 | |

　25　放射線治療室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟別 | 階別 | 病室番号 | 定員 | 面積 | 構造設備の概要 |
|  |  |  | 人 | m2 |  |

　26　その他の施設

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臨床検査室 | 医局 | | 看護婦控室 | 事務室 | | 室 | | 室 | 室 |
| m2 | m2 | | m2 | m2 | | m2 | | m2 | m2 |
| 給食施設 | | | | | 消毒施設 | | | | |
| 室面積 | | 設備の概要 | | | 面積 | | 消毒方法及び施設の概要 | | |
| m2 | |  | | | m2 | |  | | |

　27　病室を有する場合　　(定員　　　　　　　室　　　　　　　床)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階別 | 病室番号 | 床面積  一室の | 床面積  一人当たり | 採光面積  一室の | 開放面積  直接外気  一室の | 天井の高さ | 備考 |
| 階 |  | m2 | m2 | m2 | m2 | m |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　28　添付書類

　　(1)　開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であるときは，臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写し

　　(2)　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

　　(3)　業務に従事する助産師の免許証の写し

　　(4)　土地及び建物の登記事項証明書

　　(5)　土地又は建物を賃借するときは，賃貸借契約書の写し

　　(6)　敷地及び建物の平面図(縮尺100分の1程度を用いて各室の名称又は用途を示し，病室にあっては室番号及び病床数をそれぞれ記入すること。)

　　(7)　敷地周囲の見取図