

診療所（病床設置・病床数変更・構造設備変更）許可申請書 **【増床】**

令和 年 月 日

堺市保健所長 様

開設者住所.....

氏名.....

電話..... (.....)

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称、代表者職・氏名)

下記のとおり、(病床設置・病床数変更・構造設備変更)をしたいので、医療法第7条第3項及び同法施行規則(第1条の14第5項・第1条の14第6項)の規定により申請します。

1. 増床事由	<input type="checkbox"/> 年 月 日病床配分による(病床配分通知書(写)添付)						
	<input type="checkbox"/> その他 (.....)						
2. 診療所の名称	(フリガナ).....						
3. 開設の場所	開設場所	〒.....					
	電 話	(.....)	F A X	(.....)			
4. 建物の構造設備の概要及び平面図 (新・旧の平面図を添付)	①廊下幅	片 廊 下		両側に居室のある廊下			
		最 大	c m		c m		
		最 小	c m		c m		
	②階 段	名 称					
		幅	cm	cm	cm	cm	
		けあげ	cm	cm	cm	cm	
		踏 面	cm	cm	cm	cm	
		踊り場	cm	cm	cm	cm	
		くぐり戸	×	×	×	×	
		手すり	有・無	有・無	有・無	有・無	
	屋内・外	内・外	内・外	内・外	内・外		
	③各室の用途変更・改造	避難階段					
		階 数	新			旧	
記号			室 名	床面積(m ²)	記号	室 名	床面積(m ²)

堺市保健所受付印

様式4-1-B

5. 開設・変更許可年月日、許可番号 (許可を要する場合)		(開設・変更許可) 年 月 日 堺保医第 一 号						
6. 病床数			一般病床		療養病床		計	
	変更前の許可病床数		床		床		床	
	変更後の許可病床数		床		床		床	
<内訳> 病室名	変更前		変更後					
	① 病床数 (床)	② 床面積 (㎡)	③ 病床数 (床)	④ 床面積 (㎡)	⑤ 有効内 法床面 積 (㎡)	1床あた りの有効 内法床面 積 ⑤/③ (㎡)	採光 面積 (㎡)	外気開 放面積 (㎡)
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
	一・療		一・療					
合計								

注：①③ 一般病床は「一」を、療養病床は「療」を、それぞれ○で囲むこと。

<療養病床を有する場合のみ>

7. 医師、看護師 その他の従業者の定員等 (規則 21 条の 2) (□にチェックを入れること)	療養病床に係る病室の入院患者の数 (1日平均)			人 (X)	
		定員	標準数		
	医師		1	1	
	看護師			□X/4= 人	
	准看護師			□(経過措置) X/6= 人	
	看護補助者			□X/4= 人	
	その他			□(経過措置) X/6= 人	
8. 法定施設の 構造設備の 概要 (規則 21 条の 3,4)	室名	床面積	内法面積	主要構造	設備概要
	機能訓練室				
	談話室				
	食堂				
	浴室				

【添付書類】

- 新旧の建物平面図