

診療所構造設備使用許可申請書

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、構造設備を使用したいので、医療法第27条の規定により申請します。

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. 本申請に係る許可年月日 ・許可番号	(開設・変更)					
	年 月 日 堺保医第 一 号 (病床設置・病床数変更・病床種別変更・従業者定員変更・構造設備変更) 年 月 日 堺保医第 一 号					
4. 建物の構造 設備の概要 及び平面図 (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		
避難階段						

堺市保健所受付印

手数料領収済

様 式 4 - 2 - A

5. 病 室 名		病床数(床)	床面積(m ²)	有効内法 床面積(m ²)	1床あたりの有 効床面積(m ²)	採光面積(m ²)	外気開放 面積(m ²)
1		一・療					
2		一・療					
3		一・療					
4		一・療					
5		一・療					
6		一・療					
7		一・療					
8		一・療					
9		一・療					
10		一・療					
11		一・療					
12		一・療					
13		一・療					
14		一・療					
15		一・療					
16		一・療					
17		一・療					
18		一・療					
19		一・療					
計							

<療養病床を有する場合のみ>

6. 従業者		常 勤	非常勤	小計	注 非常勤については常勤換算数を記載すること
	医 師				
	看護師				
	准看護師				
	看護補助者				
	その他				
	合計				
7. 法定施設の 構造設備の 概要	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】

- 建物平面図