

診療所病床（設置・増床・変更・減床）届出書

令和 年 月 日

堺市保健所長 様

開設者住所.....

氏名.....

.....[㊟]
 (法人の場合は主たる事務所の所在地、名称、代表者職・氏名)

下記のとおり、医療法施行規則第1条の14第7項に該当するとして、同法第7条第3項の許可を受けないで病床を（設置・増床・変更・減床）したので、同法施行令（第3条の3・第4条第2項）の規定により届け出ます。

1. 設置事由	根拠条号	医療法施行規則第1条の14第7項 (<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 4号 <input type="checkbox"/> 5号 <input type="checkbox"/> 6号)		
	区分	<input type="checkbox"/> 設置	<input type="checkbox"/> 在宅末期医療を支援するための病床	⇒ 左の場合、事前協議通知年月日・文書番号を次に記載の上、通知書の写を添付すること。 〔 令和 年 月 日 第 一 号 〕
		<input type="checkbox"/> 増床	<input type="checkbox"/> 在宅療養を支援するための病床	
		<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患（具体的に：) の治療のための病床	
		<input type="checkbox"/> 減床	<input type="checkbox"/> 分娩を取扱うための病床	
<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 一般病床にかかる病室病床数変更（総数増なし）			
<input type="checkbox"/> 減床	<input type="checkbox"/> 一般病床の減床 <input type="checkbox"/> 療養病床の減床			
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. 使用許可年月日・指令番号 (設置・増床・変更部分に係るもの)	令和 年 月 日 第 一 号 (写を添付のこと)			
5. 設置・増床・変更・減床日	令和 年 月 日			
6. 病 床 数	設置 (増減) 前	総病床数	床 <内訳>一般病床	床 療養病床 床
	設置 (増減) 後	総病床数	床 <内訳>一般病床	床 療養病床 床

堺市保健所受付印

病室別病床数及び平面図（新・旧の平面図を添付）							
病室名	病床種別	病床数		病室名	病床種別	病床数	
		置 増減前	置 増減後			置 増減前	置 増減後
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
合 計	—	床	床	合 計	—	床	床

*病床種別：「一」＝一般病床、「療」＝療養病床（いずれかに○をすること。）

【添付書類】

1. 病床の設置又は増床の場合は、事前協議通知書の写
2. 診療所構造設備使用許可書の写
3. 新旧の建物平面図