

診療所開設届出書（非医師開設）の記載要領

事案	医師又は歯科医師以外の者（医療法人等）が許可を受けて診療所を開設した場合		
根拠法令	医療法施行令第4条の2第1項及び同法施行規則第3条第1項		
提出期限	開設後10日以内（開設日から起算）	様式	3
添付書類	<ol style="list-style-type: none"> 1 管理者の医師免許証の原本及び写 2 管理者の臨床研修修了登録証の原本及び写 3 管理者の履歴書 4 従事医師の医師免許証の原本及び写 5 従事医師の履歴書 <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 10px 0;">管理者及び従事医師が同一人の場合、医師免許証の写、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並びに履歴書は1部で差し支えない。</p> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 10px 0;">臨床研修が必修化される以前に医籍又は歯科医籍登録した者については、臨床研修修了登録証は不要。</p> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 10px 0;">再教育研修修了登録証の添付が必要となる場合は、当該医師が医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令又は歯科医師法第7条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者である場合。</p>		
提出部数	2部		
手数料	なし		

様式の記入要領

「開設者」欄	<ol style="list-style-type: none"> 1. 法人の場合は、法人の名称及び代表者の職・氏名を記載する。 2. 「印」は、法務局へ届け出た法人印を使用する。
1 開設者の住所・氏名	<ol style="list-style-type: none"> 1. 開設者の住所とは、法人の場合にあつては、定款上の主たる事務所の所在地を記載する。 2. 氏名は、法人の名称及び代表者の職・氏名を記載する。
2 診療所の名称	開設許可されている名称を記載する。
3 開設の場所	<ol style="list-style-type: none"> 1. 住居表示法が実施されている地域は、これによる。「〇丁〇番〇号」、「〇番〇号」と省略せずに記載する。 2. 住居表示法が未実施の場合、地番で記載する。 3. ビル内での開設の場合は、ビルの名称と階数まで記載する。「〇×ビル〇階」
4 開設許可年月日	開設許可証の許可年月日を記載する。
5 許可番号	開設許可証の許可番号を記載する。
6 開設年月日	診療所を実際に開設した日を記載する。
7 管理者	<ol style="list-style-type: none"> 1. 管理者の住所は、医師個人の住所地（住民票のある住所地。）を記載する。 2. 臨床研修修了登録証又は免許証の写、履歴書の記載内容と一致させる。

診療所開設届出書（非医師開設）の記載要領

様式の記入要領	
8 診療に従事する医師・歯科医師	<ol style="list-style-type: none"> 1. 管理者を含む、当該診療所に従事する医師、歯科医師の氏名、及びそれぞれの診療科目、診療日、診療時間を記載する。 2. 診療日は該当する欄に○を記載する。 3. 診療時間は、午前・午後に分けそれぞれ記載する。
9 薬剤師の氏名	<ol style="list-style-type: none"> 1. 当該診療所に薬剤師が勤務する場合、その薬剤師の氏名を記載する。 2. 医師が常時3人以上勤務する場合、必ず薬剤師が必要。（医療法第18条）
10 外来診療日・診療時間	<p>該当する診療日に○を記載し、当該診療日の外来診療時間を記載する。また休診日を記載する。</p>

添付書類の記載要領	
管理者の医師免許証の写、 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 並びに従事医師の 医師免許証の写	<ol style="list-style-type: none"> 1. 免許証の写、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（再教育研修を受けた者。）を窓口にて原本照合を行うため、届出時には医師免許証、臨床研修修了登録証及び再教育研修修了登録証の原本もあわせて持参する。 2. 氏名・本籍地を変更し、免許証の記載事項の書換えがなされている場合、裏面にも記載のある場合があるので、その場合は両面コピーをした写が必要。 3. 管理者及び従事医師が同一人の場合、写は1部で差し支えない。 4. 臨床研修が必修化される以前に医籍又は歯科医籍登録した者については、臨床研修修了登録証は不要。
管理者及び従事医師の履歴書	<ol style="list-style-type: none"> 1. 氏名、生年月日、現住所、学歴、職歴（就・退職の旨を明記する）を記載の上、押印する。 2. 管理者及び従事医師が同一人の場合、履歴書は1部で差し支えない。