

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.....

印

(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、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 開設者の 住所・氏名	住 所								
	氏 名								
	電 話	( )							
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 本申請に係る 許可年月日・ 番号	(開設・変更)	令和	年	月	日	堺保医第	—	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)	令和	年	月	日	堺保医第	—	号	
5 建物の構造 設備の概要 (建物平面図を添付)	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	有・無	有・無	有・無
		屋内・外	内・外	内・外	内・外	内・外	内・外	内・外	内・外
避難階段									

堺市保健所受付印



<療養病床を有する場合のみ>

8 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				
9 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	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
	談話室	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
	食堂	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
	浴室	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		