

様 式 1

診療所開設届出書（医師開設）

令和 年 月 日

堺市保健所長 様

開設者住所.....

氏名.....

電話.....（ ）.....

下記のとおり、診療所を開設しましたので、医療法第8条及び同法施行規則第4条の規定により届出します。

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 ()
	メールアドレス (任意)		
3. 開設年月日	令和 年 月 日		
4. 診療科目			
5. 開設者が他に 開設、管理又は勤務する 病院、診療所	他に開設している病院、診療所の開設場所、名称	開設場所 名 称	
	他に管理している病院、診療所の開設場所、名称	開設場所 名 称	
	他に勤務している病院、診療所の開設場所、名称 (同意書)	開設場所 名 称	
6. 同時に2以上の病院又は診療所を開設しようとする場合その旨	開設場所		
	名称		

【留意事項】

開設者については、運転免許証等により本人確認を行います。

堺市保健所受付印

提出部数 2部

様式1

7. 管理者 (欄外に記載している添付書類を添付)	自宅住所	〒								
	氏名	電話： ()								
8. 診療所の 診療日・ 診療時間	診療日						診療時間	休診日		
	月	火	水	木	金	土			日	
9. 従業者の定員	医師	歯科 医師	薬剤師	看護師	准看護 師	歯科 衛生士	その他			
	名	名	名	名	名	名	名			
10. 診療に従事する 医師・歯科医師 (欄外に記載している添付書類を添付)	従事医師名	診療科目	診療日					診療時間		
			月	火	水	木	金		土	日
11. 敷地面積	m ²									
	別添敷地平面図1のとおり									
12. 周囲の見取図	別添見取図2のとおり									
13. 建物の構造概要 及び平面図	建物延床面積	m ²								
	うち診療所面積	m ²								
	構造種別	造 (階建)								
	平面図	別添平面図3のとおり								
14. 病室数及び 病床数	病室数	室								
	病床数	床 (うち療養病床 床)								
15. 歯科技工室の構造設備の概要	施設の有無	有・無				技工台	有・無 有・無 有・無 有・無			
	構造種別	造				モデルトリマー				
	床面積	m ²				レジン重合器				
	床張	張				鋳造器 技工用エンジン				
16. 人工透析装置の有無	有 (台数 台) ・ 無									
17. 薬剤師が勤務するときは、その氏名										
18. 健康保険の適用	有 ・ 無 (自由診療のみ)									

様 式 1

< 有床診療所のみ記載 >

注：「①病床数」の一般病床は「一」を、療養病床は「療」を、それぞれ○で囲むこと。

病室数及び病床数 <内訳> 病 室 名	① 病床数 (床)	② 床面積 (㎡)	③ 有効内法 床面積 (㎡)	④ 1床あたり の有効内法 床面積③/① (㎡)	⑤ 採光面積 (㎡)	⑥ 外気開放面積 (㎡)
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
	一・療					
合計						

【添付書類】

- 開設者の医師・歯科医師免許証の写（原本持参）
- 開設者の臨床研修修了登録証の写（※）（原本持参）、
又は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（原本持参）
- 開設者の履歴書（届出日現在の状況を記載すること）
- 開設者がやむを得ず他の病院等に勤務する必要がある場合は、
勤務先管理者（院長）の同意書
- 管理者の医師・歯科医師免許証の写（原本持参）
- 管理者の臨床研修修了登録証の写（※）（原本持参）、
又は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（原本持参）
- 管理者の履歴書（届出日現在の状況を記載すること）
- 従事する医師・歯科医師の免許証の写（原本持参）
- 従事する医師・歯科医師の履歴書（届出日現在の状況を記載すること）
- 麻酔科を標榜する場合は、標榜許可証の写（原本持参）
- 敷地平面図
- 周囲の見取図
- 建物平面図

※臨床研修修了登録証の写は、平成 16 年 4 月 1 日以後に医師免許を受けた者又は平成 18 年 4 月 1 日以後に歯科医師免許を受けた者について添付が必要