

## 診療所病床減床届出書の記載要領

事 案	診療所が病床（特例病床を除く）を減床した場合		
根拠法令	(医師開設) 法第8条、規則第4条、令第4条第3項 (非医師開設) 法第7条第2項、規則第1条の14第4項		
提出期限	事実発生後10日以内	様 式	4-4
提出窓口	管轄保健所（別紙「申請窓口一覧」参照） ※管轄保健所を経由して、保健医療企画課へ提出		
添付書類	新旧の建物平面図		
提出部数	2 部		
手 数 料	なし		

様式の記入要領	
「開設者」	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。 個人の場合は、開設者医師個人の住所地（住民票のある住所地。）を記載する。法人の場合にあっては、定款上の主たる事務所の所在地を記載する。 2. 電話番号は、個人の場合は、開設者の自宅の電話番号又は携帯番号を記載する。法人の場合は、法人の主たる事務所の電話番号を記載する。
1. 診療所の名称	開設届、開設許可又は変更届されている名称を記載する。
2. 開設の場所	1. 住居表示法が実施されている地域は、これによる。 「○丁○番○号」、「○番○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。 「○×ビル○階」
3. 減床する病床種別	該当する事項欄の□に ✓ を記載する。
4. 減床日	事実発生日を記載する。
5. 病床数	変更前・変更後の病床数を記載する。
6. 病室別病床数	[病室名] それぞれの病室名を記載する。また平面図と同一の室名を記載し、様式と一致させる。 [病床数] 1病室あたりの病床数を記載する。

添付書類	
建物平面図	1. 診療所部分が明確にわかるよう、赤線で囲む。 2. 寸法、面積及び各室名を記載する。 3. 洗面台及びカーテンレール等の固定物を記載する。 4. 診療所面積を記載する。 5. 診療所が2階以上にわたる場合、各階の平面図を添付する。