第11号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

（表面）

診療所開設届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　診療所を開設したので、医療法第８条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開設場所 |  |
| 開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 診療を行う科目 |  |
| 開設者が現に病院若しくは他の診療所を開設し、若しくは管理し、又は病院若しくは他の診療所に勤務している場合 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 種別 | 開設　・　管理　・　勤務 |
| 開設者が同時に２以上の病院又は診療所を開設する場合 | 名称 |  |
| 開設場所 |  |
| 開設年月 | 年　　　　月 |
| 管理者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 診療に従事する医師及び歯科医師並びに業務に従事する助産師 | 氏名 | 職　種 | 担当診療科名 | 診療日又は勤務日 | 診療時間又は勤務時間 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 薬剤師の氏名（薬剤師が勤務する場合） |  |

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業者の定員 | 医　師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 栄養士 | 診療放射線技師 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯科技工士 | 歯科衛生士 | 臨床･衛生検　査　技 師 | 理学･作業療法士 | 看護補助者 | 事務員 | その他 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 病床数及び病床の種別ごとの病床数 |  | 一　　般 | 療　　養 | その他 | 計 |
| 階 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 |
| 階 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 |
| 階 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 |
| 階 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 |
| 計 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 | 室　　　床 |
| 敷地の面積 | ㎡　　 |
| 建物の構造概要 | 造　　　　　　階建　　　延床面積　　　　　　　　㎡　　 |
| 歯科技工室の構造設備の概要（歯科技工室を設けた場合） |  |

備考　１　従業員の定員については、診療エックス線技師は、診療放射線技師の欄に計上してください。

　　　２　欄内に記載事項のすべてを記載することができないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記

載し、別紙を添付してください。

　　　３　開設者、管理者、診療に従事する医師及び歯科医師並びに業務に従事する助産師の免許証を提示し、又はその写しを添付してください。

　　　４　敷地の平面図及び建物の平面図（各室の用途を示し、病室を設けた場合は、各病室の病床数及び病床種別を明示したもの）を添付してください。