参考様式7

開設する病院（診療所、介護老人保健施設）の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　　称 |  | | | | | | |
| 所　 在　 地 |  | | | | 電話 |  | |
| 所管保健所名 |  | | | | | | |
| 診療科名 |  | | | | | | |
| 病床数等 | 【病院・診療所】  一般病床○○○床、療養病床○○○床（医療保険　○○床、介護保険○○○床）  精神病床　○○床、感染症病床　○○床、結核病床　○○床  【介護老人保健施設】  入所定員○○○名、通所定員　○○名 | | | | | | |
| 管　 理　 者 | 氏　　　名 |  | | | | | |
| (歯科)医籍 |  | | | | | |
| 氏　　　名 |  | | | | | |
| (歯科)医籍 |  | | | | | |
| 職　　　　員 | 職　　　種 | | 従 業 員 数 | 職　　　種 | | | 従 業 員 数 |
| 医　　　　　師 | | 常　勤　　　　人  非常勤　　　　人 | 歯 科 技 工 士 | | | 常　勤　　　　人  非常勤　　　　人 |
| 歯　科　医　師 | | ： | 理 学 療 法 士 | | | ： |
| 看　　護　　師 | | ： | 作 業 療 法 士 | | | ： |
| 准　看　護　師 | | ： | 柔 道 整 復 師 | | | ： |
| 歯 科 衛 生 士 | | ： | ： | | | ： |
| 看 護 補 助 者 | |  | ： | | |  |
| 薬　　剤　　師 | |  | ： | | |  |
| 栄　　養　　士 | |  | 事　　務　　員 | | |  |
| 診療放射線技師 | |  | 労　　務　　員 | | |  |
| 診療ｴｯｸｽ線技師 | |  |  | | |  |
| 臨床検査技師 | |  | 合　　　　　計 | | | 人 |
| 衛生検査技師 | |  |
| 敷　　　　地 | ○○，○○○㎡（うち借地○○，○○○㎡）（付近案内図及び平面図添付） | | | | | | |
| 建　　　　物 | 延○○，○○○㎡（構造、用途及び各室の面積を示す図面） | | | | | | |
|  | 鉄筋コンクリート○階建　　　延○○，○○○㎡（外来、診療棟） | | | | | | |
|  | ①　診　　療　　室　　○○室　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | 内　　科　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | 外　　科　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ②　処　　置　　室　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | 内　　科　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | 外　　科　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ③　調　　剤　　室　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ④　手　　術　　室　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ⑤　臨 床 検 査 室　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ⑥　エックス線室　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ： | | | | | | |
|  | ： | | | | | | |
|  | ⑩　病　　　　　棟　　○○室　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ○○病棟　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ○○人×○○室＝○○○人（一般） | | | | | | |
|  | ○○人×○○室＝○○○人（一般） | | | | | | |
|  | ○○人×○○室＝○○○人（一般） | | | | | | |
|  | ○○病棟　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ○○人×○○室＝○○○人（一般） | | | | | | |
|  | ○○人×○○室＝○○○人（一般） | | | | | | |
|  | ○○人×○○室＝○○○人（一般） | | | | | | |
|  | ： | | | | | | |
|  | ： | | | | | | |
|  | ⑭　事　　務　　室　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ⑮　医　　　　　局　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ⑯　医 療 宿 直 室　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | 医　　師　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | 看 護 師　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | そ の 他　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ⑰　厨　　　　　房　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ⑱　洗　濯　施　設　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | ： | | | | | | |
|  | ： | | | | | | |
|  | ⑳　従 業 員 宿 舎　　　　　　　　　　　　㎡ | | | | | | |
|  | 医 師 用（所在地）　　　　　　　戸（室） | | | | | | |
|  | 看護師用（所在地）　　　　　　　室（　人用） | | | | | | |
|  | ： | | | | | | |
| 診　 療　 日 | 日曜日及び祝日を除く毎日 | | | | | | |
| 診療時間 | 月曜日から金曜日まで　　午前○○時から○○時まで  　　　　　　　　　　　　午後○○時から○○時まで  土曜日　　　　　　　　　午前○○時から○○時まで | | | | | | |
| 非常勤医師の  勤務状況 | 氏名　○○　○○（内科・小児科）　月　　午前○○時から午後○○時まで  氏名　○○　○○（宿直）　　　　火・木　午前○○時から午後○○時まで | | | | | | |
| 協力病院  介護老人  保健施設  の 場 合 | ○○病院　　○○県○○市○○町○○番地○○号 | | | | | | |

［添付書類］

　１．施設周辺の概略図

　　　…最寄りの駅、主要道路、目標となる構築物等を記入すること。

　２．建物平面図

　（１）縮尺は任意であるが、１００～２００分の１程度が望ましい。

　（２）ビルの一室で開設する場合は、フロアーの全体図。

　３．土地、建物を賃貸借する場合は下記の書類

　（１）賃貸借契約書（写し）

　（２）覚書（参考様式6-1）…従来個人で契約している不動産を、法人が引き続き賃借する場合

　　　　〈内容〉 ・賃貸人を個人から法人に引き継ぐための「読替の特約」

　　　　　　　　 ・長期間にわたり賃貸借契約を継続することの保証

　（３）不動産登記の登記事項証明書（ただし、いわゆる雑居ビルの一室で開設する場合は、「土地の登記事項証明書」は添付する必要はないこと。）