

施設表記入要領

施設番号	(保健所が記入します。)
基準年月日	施設表・付表・検査表・職員状況表の作成年月日を記入してください。
施設名	医療法に基づいて届け出た(許可を受けた)名称を記入してください。
所在地	番地まで正確に記入してください。
開設者	開設者が法人である場合は、その法人の名称と理事長の氏名を併記してください。
診療科目	医療法に基づき届け出た診療科目を記入してください。
従業員数	貴診療所にて勤務している全ての職員を記入してください。
歯科医師氏名等	<p>常勤、非常勤を問わず、貴診療所で診療に従事する全ての歯科医師について記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「担当診療科名」: 当該歯科医師が担当している診療科名 ・「診療日」: 当該歯科医師が貴診療所で診療に従事する日 例)「月、水、金」 「不定期 1ヶ月の内5日」 ・「診療時間」: 当該歯科医師が貴診療所で診療に従事する診療時間 例)「午前9時～午後5時」
薬剤師氏名	薬剤師を雇用している場合は、氏名を記入してください。
備えているX線装置	<p>使用しているX線装置について記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「製作社名」: 当該装置の製作社名 ・「型式」: 固定、携帯の別、間接撮影、断層撮影、透視及び治療の別 ・「定格出力」: (短時間定格及び連続定格を次の要領で記入) 短時間 60kvp 5mA 1Sec 連続 95kvp 4mA
建物の区分別面積等	<p>診療所の建物を構造区分に従って記入してください。 備考には、主な用途を記入してください。 例)「診療室」、「処置室」、「手術室」、「検査室」</p>