

徳 島 県 知 事 殿

開設者 住 所
氏 名
電 話

診 療 所 開 設 届

次のとおり診療所を開設しましたので、医療法第 8 条の規定により、届け出ます。

名 称			開設の年月日	年 月 日			
開 設 の 場 所							
診療を行おうとする科目							
開設者が現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し又は病院若しくは診療所に勤務する者である場合	名 称						
	所 在 地						
開設者が同時に 2 以上の病院又は診療所を開設する者である場合	名 称						
	所 在 地						
従業者の 定員(人)	医 師	歯科医師	薬 剤 師	看 護 師	准看護師	助 産 師	歯科衛生士
	看護補助者	栄養士	診療放射線技師	理学療法士	作業療法士	事 務 員	そ の 他
敷地の面積	㎡						
建物の構造概要	造 階建 延面積 ㎡						
分べん室	面積	構 造 設 備		新生児	面積	構 造 設 備	
	㎡			入浴施設	㎡		

療養病床を有する診療所	室 名		床 面 積	主 な 設 備 内 容	
	機能訓練室		m ²		
	談 話 室		m ²		
	患 者 食 堂		m ²		
	浴 室		m ²		
歯科治療室	面 積	治療いす	主 な 設 備 内 容		
	m ²	台			
歯科技工室	面 積	換気設備	防火設備	主 な 設 備 内 容	
	m ²				
病 床 数 (病室のある診療所のみ)			床	療 養 病 床	床
管 理 者	住 所				
	氏 名				
診療に従事する医師の氏名、担当診療科目、診療日及び診療時間	氏 名	担当診療科目	診 療 日	診 療 時 間	
薬 剤 師 の 氏 名					
外来医療機能	初期救急（在宅当番医・夜間休日急病センターへの参加）の実施				有・無
	在宅医療（訪問診療・往診）の実施				有・無
	公衆衛生（学校医・産業医・予防接種等への協力）の実施				有・無

（注１）この届出書には、次の書類を添付すること。

- 敷地の平面図
- 敷地周囲の見取図
- 建物の平面図（各室の用途を明示すること。病室にあつては病室ごとに病床数、床面積及び１人当たり床面積を記入すること。廊下幅を記入すること。）
- 医療法施行規則第１６条第１項第８号から第１０号に規定する階段の構造を記載した書類
- 医療法施行規則第１６条第２項に規定する構造を記載した書類（居室の採光及び換気）
- 管理者及び診療に従事する医師の免許証の提示又はその写し
- 開設者の免許証の提示又はその写し

（注２）「外来医療機能」については、外来医師多数区域にて開設する医療機関のみ記載すること。