

開設しようとする診療所（病院、介護老人保健施設）の概要《省略用》

名 称				
所 在 地			電話	
所管保健所名				
診 療 科 目				
病 床 数	床			
管 理 者	氏 名	(年 月 日 生)		
	医 籍	第 号	(年 月 日 登 録)	
職 員	職 種	従 業 員 数	職 種	従 業 員 数
	医 師 歯 科 医 師 看 護 師 准 看 護 師 歯 科 衛 生 士 看 護 補 助 者 薬 剤 師 栄 養 士 診 療 放 射 線 技 師 診 療 X 線 技 師 臨 床 検 査 技 師 衛 生 検 査 技 師		歯 科 技 工 士 理 学 療 法 士 作 業 療 法 士 柔 道 整 復 師 : : : 事 務 員 労 務 員	
			合 計	人
敷 地	m ² (うち借地 m ²)			
建 物	延 m ²			
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	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	

既に個人開設の診療所を運営している場合等は、この様式を使用すること。