

第1章医療法

1 - (5) 診療所開設届 (個人開設)

1 事 案	医師、歯科医師が診療所を開設した場合、開設後10日以内に届け出る
2 根拠法令	法8条、則4条
3 提出宛名	知事 (保健所長受理)
4 提出部数	2部
5 添付書類	<p>(1) 医療従事者の免許証の写^{*1}。なお、医師、歯科医師については履歴書 (医師資格証の写しは不可)</p> <p>(2) 管理者については臨床研修修了登録証の写^{*1・2} (研修制度対象者のみ)</p> <p>(3) 敷地面積及び平面図 (敷地面積がわかる求積図又は登記簿の写)</p> <p>(4) 敷地周囲の見取図 (敷地がわかるもの及び位置図)</p> <p>(5) 建物の構造概要^{*3}及び平面図^{*4}</p> <hr/> <p>* 1 : 原本照合 免許証原本、臨床研修修了登録証を持参し保健所で原本照合を行う。</p> <p>* 2 : 管理者要件 平成16年4月1日以降に医籍登録した医師、又は平成18年4月1日以降に歯科医籍登録した歯科医師が管理者となる場合 (臨床研修施設の臨床研修修了証は不可) 。</p> <p>* 3 : エックス線装置を備える場合は型式のわかる各装置のカタログ等を添付。</p> <p>* 4 : 建物の平面図には、各室ごとに内法面積を記載する。</p>
6 事務処理	收受 - 起案 - 決裁 - 報告 (開設届出済証の交付、台帳作成)
7 審査要領	<p>(1) 届出書の誤記・記入もれ、添付書類の不備はないか。</p> <p>(2) 従業者の定員欄に記載された人員数と添付の免許証写数に相違ないか。</p> <p>(3) 名称は医療広告関係法令に違反していないか。</p> <p>(4) 診療科目欄は施行令第3条の2、則1条の9の2等で認められた診療科名か。</p> <p>(5) 医師 (歯科医師を除く) が常時3名以上勤務する場合、専属の薬剤師を配置若しくは専属薬剤師免除申請が提出されているか (法18条、則7条) (第1章6(4)参照) 。</p> <p>(6) 届出が開設後10日以内に行われていない場合は遅延理由書又は顛末書が添付されているか。</p> <p>(7) 建物の構造は則16条の構造設備基準及び関係通知に適合しているか。</p> <p>(8) 病床種別毎の病室数・病床数と総病床数は整合性が取れている。</p> <p>(9) 他の病院や診療所を管理している者が管理者となる場合は兼任管理許可申請を行っているか (第1章6(2)参照) 。</p> <p>(10) 他の医療機関に勤務しながら、準備のために開設する場合はその旨の誓約書提出が必要。</p> <p>(11) 無床診療所においては、本庁進達時に保健所で行った開設時調査書を添付すること。</p>

(様式1-(5))

診療所開設届 (個人開設)

年 月 日

長崎県知事

様

住 所 〒 TEL

開 設 者

(フリガナ)

氏 名

下記のとおり診療所を開設したので法第8条の規定に基づきお届けします。

記

1 名 称																			
2 開設の場所	TEL																		
3 診療科目																			
4 医師又は歯科医師の別																			
現に他の病院(診療所)を開設し、管理し、又は勤務している場合はその旨																			
本施設と同時に2以上の病院(診療所)を開設しようとする場合はその旨																			
5 従業員の定員	(単位:人)																		
医 師	歯 科 医 師	薬 剤 師	看 護 師	准 看 護 師	看 護 補 助 者	助 産 師	栄 養 士	看 護 補 助 者											計
6 敷地の面積及び平面図	m ² (平面図 別添のとおり)																		
7 敷地周囲の見取図	別添見取図のとおり																		

8 建物の構造概要及び平面図（階・棟ごとの主たる用途・病室及び病床数を記載すること。）						
構 造 概 要			用 途		面 積	
					m ²	
					m ²	
					m ²	
9 歯科医業を行なう診療所にあつては次に掲げる施設の構造設備の概要						
(1) 歯科治療室						
室 面 積		給水・火気設備		治療台（ユニット）		備 考
m ²				台		
(2) 歯科技工室						
室 面 積		給水・火気設備		防塵設備		その他必要な設備
m ²						
10 病室のある診療所については各病室の患者収容定員（枠内に記載できない場合は別紙に記入						
病床 種別	室番号	階別	定員	病室の 内法面積	1床あたり 内法面積	備 考
11 開設の年月日						
			年		月	日
12 管理者氏名・住所等						
氏名（フリガナ）		住所			臨床研修修了登録証番号	
.....		〒				
13 診療に従事する医師（歯科医師）の氏名及び担当診療科名						
氏 名		担 当 診 療 科 名		診 療 日		診 療 時 間
14 薬剤師が勤務するときはその氏名						
氏 名		免許登録年月日		登 録 番 号		摘 要