

診療所病床設置許可申請書

平成 年 月 日

佐賀県知事 様

開設者住所

氏名



下記のとおり診療所に病床を設置したいので、医療法第 7 条第 3 項及び同法施行規則第 1 条の 1 4 第 5 項の規定に基づき申請します。

記

1. 名称
2. 開設の場所
3. 従業者の定員（療養病床を有する診療所）

医師		歯科医師		薬剤師	看護師	看護補助者	歯科衛生士	歯科技工士	その他従業者	合計
常勤	非常勤	常勤	非常勤							

- (注) 1 看護補助者は、療養病床を有する場合のみ記入すること。
 2 准看護師は、看護師欄に含めて計上すること。
 3 非常勤職員については、勤務時間（1 週間）及び常勤換算表を別紙で添付すること。
 4 免許所有者全員の免許証の写しを添付すること。

(参考)

推計患者数（1 日）

入院		外来	
----	--	----	--

4. 病床種別病床数

病 床 数	療養	一般	合計
	< 床 >	床	床

(注) 〈 〉内は、経過措置の適用を受ける病床数

5. 病室の概要及び平面図

(1) 各病室の概要

病棟名	階別	病室名	病床種別	病床数	床面積 (内法)	一人当たり床 面積 (内法)
					m ²	m ²

(2) 平面図

別紙 () のとおり

(注) 各室の名称を示し、かつ各病室の病床数及び病床種別を示す図面とすること。

6. 療養病床又は有しようとする診療所については、下記に掲げる施設の概要

施設名	床面積	構 造 設 備 の 概 要
機能訓練室	m ²	
談話室	m ²	(共用の場合にあつては、共用する他の用途を記載すること)
食堂	m ²	
浴室	m ²	

7. 病床を設置する理由 (移転開設、代替わり、法人成り等)

8. 設置予定年月日

平成 年 月 日

9. 添付書類

- ① 患者状況調（付表）
- ② 療養病床に配置する医師、看護師、准看護師及び看護補助者の勤務表または配置計画表
- ③ 医療従事者のうち非常勤職員がいる場合は常勤換算表
- ④ 免許所有職員の免許証の写し
- ⑤ 建物の構造概要及び各室の名称を示した平面図

※療養病床を有する診療所は①～⑤、一般病床のみを有する診療所で10床以上の診療所は⑤、平面図はすべての診療所に必要。

（この事務に係る担当者氏名及び連絡電話番号）

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。
また、第三者に提供しません。
なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。