別記第１号様式（第２条関係）

（第１片）　　　　　　　　　　　　　　　　　（表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　荒川区保健所長　殿  住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名  電話番号　 　　 （　　　　）  ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　 　 （ ） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 法人にあっては、名称、主たる事務所の所在  地及び代表者の氏名 | | | | | | |
| 診療所開設許可申請書  　　診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第７条第１項の規定により、下記のとおり  申請します。  記 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ２　開設の場所 | | | 荒川区　　　　　　　　　丁目　　　　番　　　　号  電話番号　　　　（　 　 ）　　 　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 　　　（ 　 　） | | | | | | | | | | | | | |
| ３　診療科目 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ４　開設の目的 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ５　維持の方法 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ６　開設予定年月 | | | 上  　　　　　　　　 　年　　　月　　中　旬  　　　　　　　　　　　　　　　　 下 | | | | | | | | | | | | | |
| ７　従業者定員 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 薬剤師 | 看護師 | 准看護師 | 助産師 | | クス線）技師  診療放射線（エッ | 看護補助者 | | 事務員 |  |  | | 歯科医師 | 歯科衛生士 | 歯科技工士 | 計 |
| 名 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | 名 |
| ８　敷地の面積　　　　　　　　　　　　　 　　　㎡（平面図は、別添のとおり） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ９　交通機関及び敷地周囲の見取図 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通機関 | | | | | 線　　　　駅下車　　　　口徒歩　　　分 | | | | | | | | | | | |
| 駅　　　口からバス（　　行）　下車徒歩　　分 | | | | | | | | | | | |
| 敷地の条件 | | | | | 用途地域 | | |  | | | | 防火地域 | |  | | |
| 見取図 | | | | | 別添のとおり | | | | | | | | | | | |

（日本産業規格Ａ列４番）

（第１片）　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10　建物の構造概要及び平面図 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建物別名称 | | | | | 構造概要 | | | | | | | | | | | 建築面積 | | | | | | 延面積 | | | | |
|  | | | | | 造　　　階建て | | | | | | | | | | | ㎡ | | | | | | ㎡ | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 住宅と併設の場合又はビルディングの一部を使用する場合 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅と併設の場合 | | | | | 造　　　階建てのうち　　　階　　　㎡使用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ビルディングの一部を使用する場合 | | | | | 造　　　階建てのうち　　　階　　　号室　　　㎡ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平面図 | | | | | 別添のとおり | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11　廊下の幅 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建物別名称 | | | 片側廊下 | | | | | 中廊下 | | | | | 建物別名称 | | | | | 片側廊下 | | | | | | 中廊下 | | |
|  | | | ｍ | | | | | ｍ | | | | |  | | | | | ｍ | | | | | | ｍ | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 12　２階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建物別の名称 | | | | 患者の使用する屋内直通階段 | | | | | | | | | | | | | | | | 病室のある最上階 | | | 避難階段の数 | | | 備 考 |
| 用途 | | 幅 | | | 踊り場の幅 | | け上げ | | | 踏面 | | | 手すりの有無 | | |
|  | | | |  | | ｍ | | | ｍ | | ㎝ | | | ㎝ | | |  | | | 階 | | | 階から地上まで　　箇所 | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | 階 | | | 階から地上まで　　箇所 | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | エレベーターの有無 | | | | | | | | | | | | | | | | 有　・　無 | | | | | |  |
| 13　病室の構造概要　　　　　　　　室　　　　　　　　床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 棟別 | 階別 | 病室番号 | | 病床  種　別 | | | 一室の  病床数 | | | 一室の  床面積 | | 一人当た  り床面積 | | | 一室の  採光面積 | | | | 一室の  直接外気  開放面積 | | 天井の  高　さ | | | | 換気の  方　法 | |
|  | 階 |  | |  | | | 床 | | | ㎡ | | ㎡ | | | ㎡ | | | | ㎡ | | ｍ | | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |

（第２片）　　　　　　　　　　　　　　　　　（表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14　診察室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診察室名 | | 室面積 | | | | 処置室兼用の場合は、  その部分の面積 | | | | | 診察室名 | | 室面積 | | | | 処置室兼用の場合は、  その部分の面積 | | |
| 科 | | ㎡ | | | | ㎡ | | | | | 科 | | ㎡ | | | | ㎡ | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |
| 15　処置室（診察室兼用の場合を除く。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 処置室名 | | | | | 室面積 | | | | | | 処置室名 | | | | 室面積 | | | | |
|  | | | | | ㎡ | | | | | |  | | | | ㎡ | | | | |
| 16　歯科治療室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 室面積 | | | | | 治療いす | | | | | | 防火設備 | | | | その他必要な設備 | | | | |
| ㎡ | | | | | 台 | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 17　歯科技工室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 室面積 | | | | | 防じん設備 | | | | | | 防火設備 | | | | | その他必要な設備 | | | |
| ㎡ | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 18　検査室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | | | | 室面積 | | | | | | 防火設備 | | | | 検査器具、器械等 | | | | |
| 臨床検査室 | | | | | ㎡ | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 19　調剤所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 室面積 | | | 鍵のかかる  貯蔵設備 | | | | | 冷暗所の有無 | | | | 備付けてんびん | | | | | | | 備考 |
| ㎡ | | |  | | | | |  | | | | 10mg　 台  感量500mg 　台  　　　 　㎎　 台 | | | | | | |  |
| 20　手術室及び準備室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 面積 | | | 構造設備 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手術台 | | | 床 | | 壁 | 天井 | | 照明 | | 暖房 | | | | 滅菌手洗い設備 | |
| 手術室 | ㎡ | | | 台 | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| 準備室 | ㎡ | | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| その他の  施設 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（日本産業規格Ａ列４番）

（第２片）　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 21　分べん室及び新生児入浴施設 | | | | | | | | | | | | | |
| 分べん室 | 室面積 | | 構造概要 | | | 入浴施設  新生児 | | 室面積 | | 構造概要 | | | |
| ㎡ | |  | | | ㎡ | |  | | | |
| 22　エックス線装置及び診療室 | | | | | | | | | | | | | |
| クス線装置  予定のエッ  開設時設置 | | 固定、携帯の別 | | | 用途 | | | | 製作者名及び型式 | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|
|  | | |  | | | |  | | | | |
| 診療室  エックス線 | | 室面積 | | | 室内の構造概要 | | | | 操作室の  面積 | | | 暗室 | |
|
| 面積 | 設備 |
| ㎡ | | |  | | | | ㎡ | | | ㎡ |  |
|
|  | | |  | | | |  | | |  |  |
|
| 23　その他の施設 | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師勤務室 | | | | 階　　　㎡ | | | 待合室 | | | | ㎡ | | |
| 事務室 | | | | ㎡ | | | 新生児室 | | | | ㎡ | | |
| 宿直室 | | | | ㎡ | | |  | | | |  | | |
| 消毒施設 | | | | ㎡ | | |  | | | |  | | |
| 給食設備 | | | | ㎡ | | |  | | | |  | | |
| 洗濯室 | | | | ㎡ | | |  | | | |  | | |
| 24　建築確認　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　号 | | | | | | | | | | | | | |
| 25　添付書類 | | | | | | | | | | | | | |
| (1)　開設者が法人であるときは、定款、寄附行為の写し又は条例及び登記事項証明書  　(2)　土地及び建物の登記事項証明書（土地又は建物を貸借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。）  　(3)　敷地の平面図  　(4)　敷地周囲の見取図  　(5)　建物の平面図（縮尺100分の１以上のもの）  　(6)　エックス線診療室放射線防護図（平面図及び立面図。縮尺50分の１のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。）  　(7)　案内図 | | | | | | | | | | | | | |