様式例１

開設しようとする病院（診療所、介護老人保健施設、介護医療院）の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　称 |  |
| 所　 在　 地 |  | 電話 |  |
| 所管保健所名 |  |
| 診療科名 |  |
| 病床数等 | 【病院・診療所】一般病床○○床、療養病床○○床（医療保険○○床、介護保険○○床）精神病床○○床、感染症病床○○床、結核病床○○床【介護老人保健施設】入所定員○○名、通所定員○○名 |
| 管　 理　 者 | 氏　　　名 |  |
| （歯科）医籍 |  |
| 氏　　　名 |  |
| （歯科）医籍 |  |
| 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エックス線技師臨床検査技師衛生検査技師 | 常　勤　　人非常勤　　人：：：： | 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 | 常　勤　　人非常勤　　人：：：： |
| 合　　　　　計 | 人 |
| 敷　　　　地 | ○○，○○○㎡（うち借地○○，○○○㎡）（付近案内図及び平面図添付） |
| 建　　　　物 | 延○○，○○○㎡（構造、用途及び各室の面積を示す図面） |
|  | 鉄筋コンクリート○階建　　　延○○，○○○㎡（外来、診療棟）①　診　療　室　　○○室　　　　　　　　　㎡内　科　　　　　　　　　　　　　　㎡外　科　　　　　　　　　　　　　　㎡②　処　置　室　　　　　　　　　　　　　　㎡内　科　　　　　　　　　　　　　　㎡外　科　　　　　　　　　　　　　　㎡③　調　剤　室　　　　　　　　　　　　　　㎡④　手　術　室　　　　　　　　　　　　　　㎡⑤　臨床検査室　　　　　　　　　　　　　　㎡⑥　エックス線室　　　　　　　　　　　　　　㎡：：⑩　病　　　棟　　○○室　　　　　　　　　㎡○○病棟　　　　　　　　　　　　　　㎡○○人×○○室＝○○○人（一般）○○人×○○室＝○○○人（一般）○○人×○○室＝○○○人（一般）○○病棟　　　　　　　　　　　　　　㎡○○人×○○室＝○○○人（一般）○○人×○○室＝○○○人（一般）○○人×○○室＝○○○人（一般）：：⑭　事 務 室　　　　　　　　　　　　　　　㎡⑮　医 局　　　　　　　　　　　　　　　㎡⑯　医療宿直室　　　　　　　　　　　　　　　㎡医　師　　　　　　　　　　　　　　　㎡看護師　　　　　　　　　　　　　　　㎡その他　　　　　　　　　　　　　　　㎡⑰　厨房　　　　　　　　　　　　　　　㎡⑱　洗濯施設　　　　　　　　　　　　　　　㎡：：⑳　従業員宿舎　　　　　　　　　　　　　　　㎡医師用（所在地）　　　　　　　　　　戸（室）看護師用（所在地）　　　　　　　　　室（　人用）： |
| 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 |
| 非常勤医師の勤務状況 | 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 |
| 協力病院介護老人保健施設の 場 合 | ○○病院 ○○県○○市○○町○○番地○○号 |

［添付書類］

１．施設周辺の概略図

…最寄りの駅、主要道路、目標となる構築物等を記入すること。

２．建物平面図

３．土地、建物を賃貸借する場合は下記の書類

（１）賃貸借契約書（写し）

（２）覚書（様式例６）…従来個人で契約している不動産を、法人が引き続き

賃借する場合

〈内容〉・賃貸人を個人から法人に引き継ぐための「読替の特約」

・長期間にわたり賃貸借契約を継続することの保証

（３）不動産登記の登記事項証明書及び賃借料の算出根拠を記載した書類