別記様式第１号

|  |  |
| --- | --- |
| 病　院  診療所 | 開設許可申請書 |

年　　月　　日

（宛先）

　滋賀県知事

　滋賀県　　保健所長

申請者　　　　　　　　　　　印

　　次のとおり病院（診療所）を開設したいから、医療法第７条第１項の規定により許可くださるよう申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所または主たる事務所の所在地 |  | | 臨床研修等修了医師または臨床研修等修了歯科医師であるときはその旨 | |  | |
| 氏名または名称 |  | |
| 名称および開設の場所 | |  | | | | | |
| 開設の目的および維持の方法 | |  | | | | | |
| 診療を行おうとする科目 | |  | 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業員の定員 | | 医　師　　名診療放射線  歯科医師　名技師　　名  薬剤師　　名その他　名 | | |
| 看護師　　名  栄養士　　名 | | 計　　名 |
| 開設者が臨床研修等修了医師または臨床研修等修了歯科医師であつて現に病院、診療所を開設し、もしくは管理し、または病院、診療所に勤務する者であるときはその旨 | |  | 開設者が臨床研修等修了医師または臨床研修等修了歯科医師であつて同時に２以上の病院、診療所を開設しようとする者であるときはその旨 | |  | | |
| 敷地の面積 | | 平方メートル | 建物の構造概要 | | 造　　葺　　階建  面積　延　平方メートル  　　　建　平方メートル | | |
| 調剤室または歯科技工室の構造設備の概要 | |  | 病室の患者入院定員 | | 一般病室　　　室　　　名  療養病床に係る病室  　　　　　　　室　　　名  結核病室　　　室　　　名  感染症病室　　室　　　名  精神病室　　　室　　　名  　 計 　　　　室　　　名 | | |
| 開設の予定年月日 | |  | 管理予定者の住所および氏名 | |  | | |
| 備考 | |  | | | | | |

添付書類

　１　敷地の平面図および敷地周囲の見取図

　２　建物の構造概要および平面図（各室の用途を示し、病室があるときは、一般病室、療養病床に係る病室、結核病室、感染症病室および精神病室の区分およびそれぞれの入院定員を明示してください。）

　３　病院については、医療法第21条第１項第２号から第８号までおよび第10号に掲げる施設の構造設備の概要

　４　療養病床を有する病院については、医療法第21条第１項第11号に掲げる施設および同法施行規則第21条第１項に掲げる施設の構造設備の概要

　５　開設者が臨床研修等修了医師または臨床研修等修了歯科医師であるときは臨床研修修了登録証の写し､医療法等の一部を改正する法律(平成12年法律第141号)附則第８条の規定により臨床研修修了者の登録を受けた者とみなされる医師または歯科医師であるときは免許証の写し(医師法第７条の２第１項または歯科医師法第７条の２第１項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者であるときは､再教育研修修了登録証の写しを添付すること｡)

　６　開設者が法人であるときは定款または寄附行為、地方公共団体であるときは病院の設置に関する条例の写し

　７　病院の汚水を公共用水域に排出しようとするときは、医療法施行規則第１条の14第２項第１号から第７号までに掲げる事項を記載した書類

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。