

様式第 6 号

診 療 所 開 設 届

年 月 日

(宛先)
滋賀県 保健所長

届出者.....

次のとおり診療所を開設したから、医療法第 8 条第 1 項の規定により届けます。

開設者の住所 および氏名			名称および 開設の場所		
開設年月日			管理者の住所 および氏名		
診療科目			医師、歯科医師その 他の従業員の定員		
診療に従事する医師または歯科医師の氏名、担当診療科目、診療日および診療時間ならびに薬剤師が勤務するときは、その氏名					
種 別	氏 名	診療科目	診 療 日	診 療 時 間	備 考
開設者が現に病院もしくは診療所を開設し、もしくは管理し、または病院もしくは診療所に勤務する者であるときは、その旨			開設者が同時に 2 以上の病院または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		病床の種類および 病床数	病床の種類 病床数	療 養 病 床	一 般 病 床
				床	床
		病室ごとの病床数	床室 室 床室 室 床室 室 床室 室	床室 室 床室 室 床室 室 床室 室	
オンライン診療の実施		有 ・ 無			
備 考					

添付書類

- 1 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。）
- 2 診療に従事する医師または歯科医師の免許証の写し
- 3 敷地の平面図および敷地の見取図
- 4 建物の構造概要および平面図（各室の用途を示し、病室の場合は、面積を記載してください。）

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とします。