第4号様式の2(第2条関係)

年　　月　　日

　　郡山市保健所長

開設者　住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | (法人については、主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の職及び氏名) |

診療所病床設置許可申請書

　下記のとおり、診療所の病床を設置することについて許可してください。

記

　1　診療所の名称

　2　所在地(開設の場所)

　3　診療科目

　4　従業者の定員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  医師 |  歯科医師 |  薬剤師 |  看護師 |  准看護師 |  助産師 |  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 |  理学療法士 |  作業療法士 |  歯科技工士 |  歯科衛生士 |  臨床工学技士 |  看護補助者 |  調理員 |  事務員 |  その他 | 　　計 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　5　敷地の面積及び平面図

　　　　　　　　　　　　　　　　m2(敷地平面図は、別紙のとおり。)

　6　建物の構造概要及び平面図(建物平面図は、別紙のとおり。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構造概要 | 面積 | 構造概要 | 面積 |
| 　　造　　階建て | m2 | 　　造　　階建て | m2 |
| 建築面積 | m2 | 延べ建築面積 | m2 |
| 　ビルディングの一部を使用する場合 | 造　　階建ての建物中　　　階　　室　　　　m2 |
| 病床設置施設 | 新築、増築　・　改築　・　増改築なし |
| 現施設の開設年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日　開設許可年月日　　　　　　　　年　　月　　日　建築確認申請年月日　　　　　　年　　月　　日　 |

　7　病室数及び病床数

　　(変更前)

|  |  |
| --- | --- |
| 病室数 | 病床数 |
| 　 | 　 |

　　(変更後)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病室数 | 病床数 | 療養 | 一般 |
| 病室数 | 病床数 | 病室数 | 病床数 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　8　病室の構造概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物別 | 階別 | 病室番号 | 病床種別 | 病床数 | 床面積 | 1人当たり床面積 | 天井の高さ |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | m2 | m2 | m |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　9　廊下の幅

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物別 | 階別 | 片側廊下 | 中廊下 | 建物別 | 階別 | 片側廊下 | 中廊下 |
| 　 | 　 | m | m | 　 | 　 | m | m |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　10　機能訓練室

|  |  |
| --- | --- |
| 室面積 | 設備概要 |
| m2 | 　 |

　11　談話室

|  |  |
| --- | --- |
| 室面積 | 設備概要 |
| m2 | 　 |

　12　食堂

|  |  |
| --- | --- |
| 室面積 | 設備概要 |
| m2 | 　 |

　13　浴室

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 室面積 | 男女別浴室の有無 | 設備概要 |
| m2 | 男　　女　　共用 | 　 |

　14　患者の状況(1年間：　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日)

|  |  |
| --- | --- |
| 入院患者数 | 人(1日平均　　　　　人) |
| 　うち長期療養患者数(65歳以上慢性疾患患者数等)　　　　　　　　　　人(1日平均　　　　　人) |

　15　設置予定年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日設置予定

　添付書類

　　(1)　開設者が医師又は歯科医師であるときは、免許証の写し

　　　　 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例

　　(2)　敷地平面図、敷地周囲の見取図及び建物平面図(施設の増改築を伴う場合は、新旧の平面図。建物平面図には、各室の用途を示し、病床に係る施設を明示すること。)

　　(3)　医師、看護師、准看護師及び看護補助者の名簿並びに看護職員の勤務体制(勤務割表)