様式第2号

診療所開設許可申請書

 　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

申請人(開設者)

診療所を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | (フリガナ) |  |
| 氏名(法人の場合はその名称) |  |
| 住所(法人の場合は主たる事務所の所在地) | 〒 　TEL |
| (フリガナ) |  |
| 名称 |  |
| 開設の場所 | 〒 　　校区 　TEL 　　FAX |
| 病床数 | 種別 | 一般 | 療養 |  |  |  | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 所長 | 課長 | 副課長 | 主幹 | 主査 | 班員 | 起案　　年　　月　　日 この申請について許可証を交付してよろしいか。 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受 領 印 | 受 付 印 | 決 裁 印 | 許 可 年 月 日 |
| 手数料 \18,000 |  |  | 　　　 年　　 月　　 日 |
|  |
| 指 令 番 号 |
| 指令（医政）第 号 |

|  |  |
| --- | --- |
| 診療科目 |  |
| 開設の目的及び維持の方法 |  |
| 従業員の定員(現員) | 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 歯科衛生士 | 事務員 | その他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 敷地の面積 | ㎡ | 用途区域 | 防火・準防火・建築基準法22条区域・なし |
| 棟ごとの建物の構造など | 名称 | 構造 | 階数 | 建築面積 | 延べ面積 |
|  | 鉄・ブ・木モ・木 |  | ㎡ | ㎡ |
|  | 鉄・ブ・木モ・木 |  | ㎡ | ㎡ |
|  | 鉄・ブ・木モ・木 |  | ㎡ | ㎡ |
| 計 | ㎡ | ㎡ |
| エックス線装置を有する場合 | Ｘ線診療室 | 操作室 | 歯科を有する場合 | 歯科技工室 | 防塵装置 |
| 室数( ) | (有・無) | (有・無) | (有・無) |
| 開設の予定年月 |  年 月 |