

診療所開設届

年 月 日

熊本市保健所長(宛)

届出人(開設者)

診療所を開設したので、医療法第 8 条又は医療法施行令第 4 条の 2 第 1 項の規定により次のとおり届出を
 します。

開設者	(フリガナ)					
	氏名 (法人の場合はその名称)					
開設者	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				
管理者	氏名					
	住所		〒			
		開設許可		使用許可		開設
許可(開設)年月日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
指令番号		指令(医政)第 号		指令(医政)第 号		
所長	課長	副課長	主幹	主査	班員	起案 年 月 日 本届出書を受理したので供覧します。 併せて、決裁後に受理書を発行してよろしいか。
受付印			決裁印			

診療に従事する医師・歯科医師	職名	氏名	診療科目	診療日	診療時間				
勤務する薬剤師の氏名									
病床数	種別	一般	療養			計			
診療科目									
開設者が医師又は歯科医師の場合	現に病院又は診療所の(開設・管理・勤務)を行っている時	名称	TEL						
		所在地	〒						
	同時に2以上の(病院・診療所)を開設しようとする時	名称	TEL						
		所在地	〒						
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	m ²	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		m ²	m ²				
		鉄・ブ・木モ・木		m ²	m ²				
		鉄・ブ・木モ・木		m ²	m ²				
		計		m ²	m ²				
歯科を有する場合	歯科技工室	(有・無)	防塵装置	(有・無)					
申請予定保険診療	1.健保・船保・共済 2.国保 3.労災 4.結核予防 5.生活保護 6.その他()								