様式第10号

診療所病床設置許可申請書

　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

申請人(開設者)

診療所に病床を設置したいので、医療法第7条第3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 | 療養 | 一般 |  |  |  | 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 付 印 | 決 裁 印 | 許 可 年 月 日 |
|  |  | 　　　 年　　 月　　 日 |
| 指 令 番 号 |
| 指令（医対）第 号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業員の人員 | 区分 | 医師 | 歯科医師 | 看護師 | 准看護師 | 看護補助者 | その他 | 合計 |
| 法定数 |  |  |  |  |  |  |
| 現員 |  |  |  |  |  |  |  |
| 給水設備 | 上水道・専用水道・簡易専用水道・井水・その他( ) |
| 機能訓練室 | 有( ㎡)・無 | 主要構造 | 鉄・ブ・木モ・木 |
| 保有する器械及び器具の一覧 |  |
| 浴室 | 有・無 | 主要構造 | 鉄・ブ・木モ・木 |
| 浴槽の構造 |  |
| 患者食堂 | 有( ㎡)・無 | 主要構造 | 鉄・ブ・木モ・木 |
| 談話室 | 有( ㎡)・兼用・無 | 主要構造 | 鉄・ブ・木モ・木 |