第１４号様式

診 療 所 開 設 届

　　年　　月　　日

京都府知事　　　　　　　　様

（あて先）　　　　　京都市長

（京都府山城北保健所長　様）

開設者住所

開設者氏名

㊞

下記のとおり、診療所を開設したのでお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．名　　　称 | 電話　　　（　　　） |
| ２．開設場所 | 〒 |
| ３．開設年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ４．診療科名 |  |

５．開設者の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現に他の病院（診療所）を、開設（管理、勤務）している場合 | 当該施設  の名称、  所在地 |  |
| 本施設と同時に病院（診療所）を開設しようとしている場合 |

６．管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 氏　　名 |  |

７．従業員の定員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医　　師　　　　名 | 薬　剤　師　　　名 | 看護師　　　　　名 |  |
| 歯科医師　　　　名 | 歯科衛生士　　　名 |  | 合計　　　　　　名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 担当診療科名 | 診　療　日 | 診療時間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

８．診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間

|  |  |
| --- | --- |
| ９．外来診療標榜時間 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 10．周囲見取図 | 別添のとおり |
| 11．敷地の面積 | ㎡　（敷地平面図別添のとおり） |

12．建物の構造設備の概要及び平面図

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 造 | | 地上　　　　階、地下　　　　階 | 建物延面積　　　　　　㎡ |
| ビルディングを使用する場合は、その使用フロアーについて記入する  造　　　　　階建の中　　　階　　　　　　室　　　　　　㎡ | | | |
| 平　面　図 | 別添のとおり | | |

　記入注意：平面図中に、各室の用途、病室については病床種別・病床数・床面積・採光面積・外気開放面積、階段についてはけあげ・踏面・手すり・幅員、廊下については幅員、歯科技工室については防塵設備の概要を記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 13．歯科技工士の  構造設備概要 |  |
| 14．患者収容定員 | 合計　　　室　　　床（　　　床室　　　室、　　　床室　　　室） |

15．薬剤師が勤務するときは、その氏名、勤務日及び勤務時間

注意：京都市外は、届出あて名を所管保健所長とすること。

添付書類

　医師、歯科医師または薬剤師については、免許証の写及び履歴書