

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

開設者 住所
氏名 ⑩

電話番号 ()
ファクシミリ番号 ()

〔法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

診療所開設許可申請書

診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、
下記のとおり申請します。

記

1 名称													
2 開設の場所	電話番号 () ファクシミリ番号 ()												
3 診療科名													
4 開設の目的													
5 維持の方法													
6 開設予定年月	年 月 上・中・下旬												
7 従事者定員													
医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	診療放射線 (エックス線)技師	看護補助	事務員		歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士		計
名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名

(第1片)

(裏)

8 敷地の面積		㎡ (平面図は、別添のとおり)			
9 交通機関及び敷地周囲の見取図					
交通機関	線		駅下車		分
	口徒歩		口からバス (行)		分
敷地の条件	用途地域		防火地域		
	見取図 別添のとおり				
10 建物の構造概要及び平面図					
建物別名称	構造概要		建築面積	延面積	
	造 階建て		㎡	㎡	
	造 階建て		㎡	㎡	
住宅と併設の場合又はビルディングの一部を使用する場合					
住宅と併設の場合		造 階建てのうち 階		㎡使用	
ビルディングの一部を使用する場合		造 階建てのうち 階 号室		㎡使用	
平面図		別添のとおり			
11 廊下の幅					
建物別名称	片側廊下	中廊下	建物別名称	片側廊下	中廊下
	m	m		m	m
	m	m		m	m

12 2階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造									
建物別の名称	患者の使用する屋内直通階段						病室の最上階	避難階段の数	備考
	用途	幅	踊り場の幅	上げ	踏面	手すりの有無			
		m	m	cm	cm		階	から地上で ま 箇所	
		m	m	cm	cm				
		m	m	cm	cm		階	から地上で ま 箇所	
		m	m	cm	cm				

エレベーターの有無

有 ・ 無

13 病室の構造概要

室 床

棟別	階別	病室番号	病床種別	一室の病床数	一室の床面積	一人当たり床面積	一室の採光面積	一室の直接外気開放面積	天井の高さ	換気の方法
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	

14 診 察 室

診察室名	室面積	処置室兼用の場合は、その部分の面積	診察室名	室面積	処置室兼用の場合は、その部分の面積
科	m ²	m ²	科	m ²	m ²
科	m ²	m ²	科	m ²	m ²

15 処置室（診察室兼用の場合を除く。）

処置室名	室面積	処置室名	室面積
科	m ²	科	m ²

(第2片)

(裏)

16 歯科治療室								
室面積	治療いす	防火設備	その他必要な設備					
m ²	台							
17 歯科技工室								
室面積	防じん設備	防火設備	その他必要な設備					
m ²								
18 検査室								
名称	室面積	防火設備	検査器具、器械等					
臨床検査室	m ²							
	m ²							
19 調剤所								
室面積	かぎのかかる貯蔵設備	冷暗所の有無	備付けてるびん	備考				
m ²			10mg 台 感量 500mg 台 mg 台					
20 手術室及び準備室								
区分	面積	構造設備						
		手術台	床	壁	天井	照明	暖房	簡単な手洗い設備
手術室	m ²	台						
準備室	m ²							
その他の施設								
21 分べん室及び新生児入浴施設								
分べん室								
室面積	m ²	構造設備						
新生児入浴室								
室面積	m ²	構造設備						

(第3片)

22 エックス線装置及び診療室				
開設時設置予定のエックス線装置				
固定、携帯の別	用途	製作者名及び型式		
エックス線診療室				
室面積	室内の構造概要	操作室の面積	暗室	
			面積	設備
m ²		m ²	m ²	
m ²		m ²	m ²	
23 その他の施設				
看護師勤務室	階	m ²	待合室	m ²
事務室		m ²	消毒施設	m ²
		m ²		m ²
24 建築確認	年 月 日 第 号			
25 添付書類				
1) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例及び登記事項証明書				
2) 土地及び建物の登記事項証明書（土地又は建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。）				
3) 敷地の平面図				
4) 敷地周囲の見取図				
5) 建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの）				
6) エックス線診療室放射線防護図（平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。）				
7) 案内図				

(日本工業規格A列4番)