第５号様式の３（第５条の２関係）

　（第１片）　　　　　　　　　　　　　　　　（表）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  令和 年 月 日 東京都知事　　　　 殿 　　　　　　 住 所 　　　　　　開設者 　　　　　　 氏 名 　 印 　　　　　　 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 の 病 床 設 置 許 可 申 請 書 　診療所の病床の設置許可を受けたいので、医療法第７条第３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　従業者定員 |
|  職　　　種 |  定　　　員 |  職　　　種 |  定　　　員 |
|  　医　　　　　師 |  　　　　　　　　　名 |  　薬剤師 |  　　　　　　　　　　名 |
|  　看護師 |  |  　事務員 |  |
|  　准看護師 |  |  |  |
|  　看護補助者 |  |  計 |  　　　　　　　　　　名 |
|  ４　廊下の幅 |
|  片側廊下 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　 ｍ |
|  中廊下 |  　　　 　　　　 ｍ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ５ 病室の構造概要 　　　　　　　　　　　　 　室 　　床 |  |
|  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 |  隣接する 廊下の幅 |  経過 措置 適用 |
|  　 階 |  |  |  床 |  ㎡ |  ㎡ |  ｍ |  有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  有 ・ 無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  有 ・ 無 |
|  ６　機　能　訓　練　室 |
|  床　　面　　積 |  構　造　概　要 |  　設　備　概　要　（主な器械・器具） |
|  　　　　　　　　　㎡ |  |  |
|  ７ 食　　　堂　（　有　・　無　） |
|  床　　面　　積 |  　　　　構　　　造　　　概　　　要　　　等 |
|  　　　　　　　　　㎡ |  |
|  ８　談　話　室　（　有　・　無　） |
|  床　　面　　積 |  食堂との共用 |  構　　　造　　　概　　　要 |
|  　　　　　　　　　㎡ |  有　・　無 |  |

　（第２片）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  ９　浴　　　室　（　有　・　無　） |  |
|  室　　面　　積 |  構　造　概　要 |  　設　備　概　要　　（浴槽の概要） |
|  　　 　㎡ |  |  |
| １０　添　付　書　類 |
|  (１)　建物の平面図（縮尺１００分の１以上のもの） (２)　病床の設置に係る診療所開設許可申請書若しくは診療所開設届又は診療所開設許可事項一部 　　変更許可申請書若しくは診療所開設届出事項一部変更届の写し |
| 注　意　事　項　　当該許可の申請が、一般病床のみに係るものである場合においては、当該申請書の表中、項目１、項目２及び項目５を記載事項とし、他の項目は任意とする。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）