第５号様式の５（第５条の２関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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　届  　　診療所に病床を設置したので、医療法第７条第３項及び医療法施行令第３条の２の規定に　　　より、下記のとおり届け出ます。  記 | | | | | | | | |
|  | １　名　　　　　　　　　　　　称 |  | | | | | |  |
| ２ 開設の場所 | 電話番号　（ ）　 ファクシミリ番号　（ ） | | | | | |
| ３　設置年月日 | 令和 年 月 日 | | | | | |
| ４　医療法第７条第３項の規定に  よる設置許可を要しない理由 |  | | | | | |
| ５　病床種別及び病床数 |  | | | | | |
| 添付書類  　縮尺２００分の１以上の平面図  注意事項   1. 病床数を変更した病室を朱書等により平面図に明示すること。   (2) ４の項目には、居宅等医療、へき地医療、小児医療、周産期医療等の理由を記載すること。 | | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）