

第5号様式の2（第3条関係）

（その1）

鹿児島県知事 殿 開設者 住 所 氏 名 〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名 〕 診療所病床設置許可申請書 別紙のとおり、病床を設けたいので、医療法第7条第3項の規定により申請します。	年 月 日
---	-------

この申請書を進達してよろしいか。						保健所受付印	
所 長		起 案	取扱 区分				
		月 日	起案者	分類 記号			
				保存 期間		保健所決裁印	
年 月 日						保健所 送付印	
課長 殿 保健所長 診療所病床設置許可申請について（進達） 別紙のとおり申請がありました。							

許可の通知がありました。						保健所 受付印	
所 長							
						保健所 送付印	
年 月 日							
保健所長 殿 課長 診療所病床設置許可について（通 知） この申請は、年 月 日付け指令 第 号 で許可になったので、別紙指令書を交付 してください。							

(その2)

平成 年 月 日
鹿児島県知事 殿
開設者 住 所
氏 名
〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名 〕
診療所病床設置許可申請書
別紙のとおり、病床を設けたいので、医療法第7条第3項の規定により申請します。

決裁 区分	課 長	補佐		係 長	係	起案 ()			県 受 付 印			
						月 日	起 案 者					
合 議										取扱区分		
										分類記号		
										保存期間		
										浄 書		
										校 合		
申請の内容を審査したところ医療法の規定に基づく要件に適合していますから、同法第7条第3項の規定により許可し、下記により処理してよろしいか。										公印取扱 主 任		
保健所長 殿 年 月 日 課長 印 診療所病床設置許可について（通知） この申請は、年 月 日付け指令 第 号 で許可になつたので、別紙指令書を交付してください。										決 裁 印		
										発 送 印		
										台帳整理		

(その3)

1 診療所の名称

2 所在地

3 開設年月日

4 診療科目

5 医療法許可病床数

(単位；床)

病床の種類	療 養 病 床	一 般 病 床	計
現 行	< >		
許 可 後	< >		

(注) 1 療養病床のうちに、隣接する廊下の幅について経過措置の適用を受けるものがあるときは、
< >内にその病床数を記入すること。

2 病床の種類ごとに各病室の病床数を記載した書面を添付すること。

6 従業者の現在員及び許可後の定員

(単位；人)

従業者	医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	診 療 放 射 線 技 師	臨 床 検 査 技 師	衛 生 検 査 技 師	理 学 療 法 士	作 業 療 法 士	歯 科 衛 生 士	看 護 補 助 者	栄 養 士	調 理 士				事 務 職 員	計
現 在 員																				
許 可 後 の 定 員																				

7 施設の構造設備

施設名	床面積 (㎡)	主要構造	設備概要
機能訓練室			(主な器械・器具)
食堂			
浴室			(浴槽の概要)

談話室	専用	有・無	床面積	㎡
	共用	有・無	室と共用	
給水施設	自家水道・市町村水道・井戸			
暖房施設	診察室(有・無) 病室(有・無)			

(注) 1 主要構造には、鉄筋コンクリート、簡易耐火、木造等の別を記入すること。

8 建物の平面図