

別記第 11 号様式(第 9 条関係)

診療所病床設置(変更)許可申請書

年 月 日

和歌山県知事 様

| | | |
|-----|-----|------------|
| 開設者 | 住 所 | 〒 電話番号 () |
| | 氏 名 | 印 |

(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を記入)

下記のとおり病床を設置(変更)したいので、医療法(昭和 23 年法律第 205 号)第 7 条第 3 項の規定により申請します。

記

1 診療所の名称及び開設の場所

| | |
|-------|------------|
| 名 称 | |
| 開設の場所 | 〒 電話番号 () |

2 診療科名

| |
|--|
| |
|--|

3 開設届、開設許可年月日及び番号

(1) 医師開設の場合

| | |
|------|---------------------|
| 開設届 | 年 月 日付け (受付日 年 月 日) |
| 使用許可 | 年 月 日付け 和歌山県指令 第 号 |

(2) 医師以外の開設の場合

| | |
|------|---------------------|
| 開設許可 | 年 月 日付け 和歌山県指令 第 号 |
| 開設届 | 年 月 日付け (受付日 年 月 日) |
| 使用許可 | 年 月 日付け 和歌山県指令 第 号 |

4 病床数

| | 療養病床 | 一般病床 | 合計 |
|-----|------|------|----|
| 現行 | 床 | 床 | 床 |
| 許可後 | 床 | 床 | 床 |

5 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の現在員

(1) 従業者の現在員

| | 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 看護師 | 准看護師 | 助産師 | 栄養士 | 診療放射線技師 | 診療X線技師 | 臨床検査技師 | 衛生検査技師 | 臨床工学技師 | 理学療法士 | 作業療法士 | 視能訓練士 | 義肢装具士 | 歯科衛生士 | 歯科技工士 | 看護補助者 | その他 | 事務職員 | 合計 |
|-----|----|------|-----|-----|------|-----|-----|---------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|------|----|
| 常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(2) 従業者名簿

別紙のとおり

(3) 1日平均の入院患者の推計数

| 療養病床 | 一般病床 | 合計 |
|------|------|----|
| 人 | 人 | 人 |

6 建物の構造概要及び平面図

(1) 建物の構造概要

| 主要構造 | 階数 | 建築面積 | 延床面積 |
|--------------|---------|----------------|---------------------|
| 造 | 地上階、地下階 | m ² | m ² |
| 建物の一部を使用する場合 | 造 | 階建ての階部分 | 延床面積 m ² |

(2) 廊下の構造

| 階別 | 片側廊下 | 中央廊下 | 階別 | 片側廊下 | 中央廊下 |
|----|------|------|----|------|------|
| | cm | cm | | cm | cm |
| | | | | | |

(注) 中央廊下とは、その両側に居室がある廊下をいう。

(3) 階段の構造

| 種 別 | 階段及び踊場の幅 | けあげ幅 | 踏 面 | 手すりの有無 | 病室のある階 |
|--------|----------|------|-----|--------|--------|
| 屋内直通 | cm | cm | cm | | 階 |
| 屋内直通 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| エレベーター | 有 ・ 無 | | | | |

(4) 病床に係る入院施設の構造

| 種別 | 階別 | 室番号 | 病床数 | 1 室 の 総 床 面 積 | 1 室 の 有 効 床 面 積 | 1 人 当 た り 有 効 床 面 積 | 1 室 の 採 光 面 積 | 1 室 の 外 気 開 放 面 積 |
|----|----|-----|-----|------------------|--------------------|------------------------|------------------|----------------------|
| | | | 床 | m ² | m ² | m ² | m ² | m ² |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 計 | | 室 | | | | | | |

(5) 平面図

別紙のとおり

(注) 各室の用途を示し、各病室の病床数及び病床種別を明示した図面とすること。

7 療養病床の設置に必要な施設の構造設備の概要

(1) 機能訓練室

| 床 面 積 | 主 な 機 械 ・ 器 具 |
|----------------|---------------|
| m ² | |

(2) 談話室

| 床 面 積 | 他 室 と の 兼 務 の 状 況 |
|----------------|-------------------|
| m ² | |

(3) 食堂

| |
|----------------|
| 床面積 |
| m ² |

(4) 浴室

| | |
|----------------|---------|
| 床面積 | 構造設備の概要 |
| m ² | |

添付書類

前年度の1日平均入院患者の数が分かる書類又は患者推計数の積算根拠を記載した書類