

様式例 5

開設しようとする病院（診療所、介護老人保健施設、介護医療院）の概要

名 称					
所 在 地			電話		
所管保健所名					
診 療 科 名					
病 床 数 等	【病院・診療所】 一般病床〇〇〇床、療養病床〇〇〇床（医療保険 〇〇床、介護保険〇〇〇床） 精神病床 〇〇床、感染症病床 〇〇床、結核病床 〇〇床 【介護老人保健施設】 入所定員〇〇〇名、通所定員 〇〇名				
管 理 者	氏 名				
	(歯科)医籍				
	氏 名				
	(歯科)医籍				
職 員	職 種	従 業 員 数	職 種	従 業 員 数	
	医 師	常 勤 人 非常勤 人	歯 科 技 工 士	常 勤 人 非常勤 人	
	歯 科 医 師	:	理 学 療 法 士	:	
	看 護 師	:	作 業 療 法 士	:	
	准 看 護 師	:	柔 道 整 復 師	:	
	歯 科 衛 生 士	:	:	:	
	看 護 補 助 者		:		
	薬 剤 師		:		
	栄 養 士		事 務 員		
	診療放射線技師		労 務 員		
	診療エックス線技師		合 計	人	
	臨床検査技師				
	衛生検査技師				
敷 地	〇〇, 〇〇〇㎡（うち借地〇〇, 〇〇〇㎡）（付近案内図及び平面図添付）				
建 物	延〇〇, 〇〇〇㎡（構造、用途及び各室の面積を示す図面）				
	鉄筋コンクリート〇階建 延〇〇, 〇〇〇㎡（外来、診療棟）				
	① 診 療 室 〇〇室	㎡			
	内 科	㎡			
	外 科	㎡			
	② 処 置 室	㎡			
	内 科	㎡			

	外科 m² ③ 調 剤 室 m² ④ 手 術 室 m² ⑤ 臨 床 検 査 室 m² ⑥ エックス線室 m² ： ： ⑩ 病 棟 ○○室 m² ○○病棟 m² ○○人×○○室＝○○○人（一般） ○○人×○○室＝○○○人（一般） ○○人×○○室＝○○○人（一般） ○○病棟 m² ○○人×○○室＝○○○人（一般） ○○人×○○室＝○○○人（一般） ○○人×○○室＝○○○人（一般） ： ： ⑭ 事 務 室 m² ⑮ 医 局 m² ⑯ 医 療 宿 直 室 m² 医 師 m² 看 護 師 m² そ の 他 m² ⑰ 厨 房 m² ⑱ 洗 濯 施 設 m² ： ： ⑳ 従 業 員 宿 舎 m² 医 師 用（所在地） 戸（室） 看 護 師 用（所在地） 室（人用） ：
診 療 日	日曜日及び祝日を除く毎日
診 療 時 間	月曜日から金曜日まで 午前○○時から○○時まで 午後○○時から○○時まで 土曜日 午前○○時から○○時まで
非常勤医師の 勤 務 状 況	氏名 ○○ ○○（内科・小児科） 月 午前○○時から午後○○時まで 氏名 ○○ ○○（宿直） 火・木 午前○○時から午後○○時まで
協 力 病 院 〔介護老人 保健施設 の 場 合〕	○○病院 ○○県○○市○○町○○番地○○号