

様式1

診療所開設許可申請書

年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

開設者 住所  
氏名 <sup>印</sup>  
〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名 〕

診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

- 1 名称
- 2 開設の場所
- 3 診療科目
- 4 開設の目的
- 5 維持の方法

手数料	受付印
21,900円	
領収印	



ウ 患者の使用する廊下の幅

棟(階)別	両側に居室がある廊下(内法)	その他の廊下(内法)	療養病床に係る病室に隣接する場合はその旨	手すり	備考
	m	m		有・無	

エ 2階以上の階に病室を有する場合における患者の使用する屋内の直通階段

廊下の名称	階段の幅(内法)	踊り場の幅(内法)	けあげの高さ	踏面の幅	手すり	備考
	m	m	m	m	有・無	

オ 3階以上の階に病室を有する場合における避難階段

避難階段の構造の概要	避難階段の箇所数	屋内の直通階段を避難階段の数に算入しようとするとき					
		階段室			防火戸		
		構造の概要	採光設備又は予備電源付照明設備	開口部 構造	有効幅	種別	自動的閉鎖構造
			有・無		m		有・無

(2) 平面図 別添 No. \_\_\_\_\_ のとおり

10 主要室及び主要施設の概要

(1) 各科専門の診察室

室名	床面積	備考
科診察室	m <sup>2</sup>	

(2) 処置室

室名	床面積	備考
科処置室	m <sup>2</sup>	

(3) 手術室その他の関連施設

ア 手術室

室名	構造・設備の概要				
	床面積	床	壁	天井	防爆設備
	m <sup>2</sup>				有・無

イ その他の関連施設

準備室	照明設備	清潔な手洗いの設備	更衣室	消毒設備	材料室
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

(4) 臨床検査施設その他の検査施設

ア 臨床検査施設

室名	床面積	機械器具の名称及び数	防火設備
	m <sup>2</sup>		有・無

イ その他の検査施設

室名	床面積	機械器具の名称及び数	防火設備
	m <sup>2</sup>		有・無

(5) エックス線装置

用途の別	型式	台数	定格出力	操作室
				有・無

(6) 調剤所

室名	床面積	採光面積	換気設備	冷暗所	てんびん		その他の機械器具の名称及び数
					感量 10mg	感量 500mg	
	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	有・無	有・無	有・無	有・無	

(7) 消毒設備

室名	床面積	前室	消毒の方法	構造設備の概要
	m <sup>2</sup>	有・無		

(8) 給食施設

ア 調理室

床面積	照明・換気の状態	床の構造	防火構造	消毒設備
m <sup>2</sup>			有・無	有・無

イ 配せん室

室名	床面積	消毒設備	洗浄設備	食器格納設備
	m <sup>2</sup>	有・無	有・無	有・無

ウ その他の設備

検収室	食品庫	事務室	休憩室	専用 便所	専用 手洗	専用 リフト	配せん 車プー ル	配せん 車洗浄 設備
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

(9)洗濯施設

床 面 積				リ ネ ン 庫	
洗濯室	乾燥室	仕上室	未洗濯室	清潔庫	不潔庫
				室 (計 m <sup>2</sup> )	室 (計 m <sup>2</sup> )

(10)感染性廃棄物保管施設

施設名	床面積	保管の状況
	m <sup>2</sup>	

11 防火・消火の設備

設備してある場所（室）の名称	機械器具の名称及び数

12 産婦人科又は産科を有するとき

(1)分べん室及び新生児の入浴施設

分 べ ん 室			新生児の入浴施設	
床面積	準備室	その他設備の概要	入浴設備	その他設備の概要
m <sup>2</sup>	有・無		有・無	

(2)未熟児室

室 名	入院定員	床面積	採光面積	直接外気に面する開放面積
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

13 療養病床を有するとき

(1)機能訓練室

床面積（内法）	機械器具の名称とその数	備 考
m <sup>2</sup>		

## (2) 談話室

有・無	形 態	床面積	備 考
	専用・（ ）室と共用	m <sup>2</sup>	

## (3) 食堂

有・無	床面積（内法）	備 考
	m <sup>2</sup>	

## (4) 浴室

有・無	床面積	浴槽の概要	備 考
	m <sup>2</sup>		

## 14 歯科技工室を有するとき

防じん設備の概要	防火設備	換気設備
	有・無	有・無

## 15 病室を有するとき

## (1) 種別ごとの病床数

(床)

療養病床	一般病床	計
< >		

## (2) 病室ごとの病床数

棟(階)別	病床の種別	室名	入院定員	床面積(内法)	採光面積	直接外気に面する開放面積	その他設備の概要	備考
				m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		

## 16 開設者が法人であるとき

定款（寄付行為、条例）の写し 別添 No. のとおり

## 17 病理細菌検査室を有するとき

室 名	他の部分と別系統の機械換気設備
	有・無

18 開設予定年月

19 予定している管理者

氏 名	住 所	生年月日	臨床研修を修了した旨の登録	
			番 号	年 月 日

注1 添付する平面図は、縮尺 200 分の 1 以上のものとし、構造概要、出入り口等を明示すること。

2 19「番号」及び「年月日」欄には、医師法第 16 条の 4 第 2 項又は歯科医師法第 16 条の 4 第 2 項の臨床研修修了登録証の登録の番号及び年月日を記載すること。ただし、予定している管理者が医療法等の一部を改正する法律（平成 12 年法律第 141 号）附則第 8 条又は第 11 条の規定により医師法第 16 条の 4 第 1 項又は歯科医師法第 16 条の 4 第 1 項の規定による登録を受けた者とみなされる者であるときは、19「番号」及び「年月日」欄には、医籍又は歯科医籍の登録の番号及び年月日を記載すること。

3 8「用途地域の別」及び「防火地域の別」欄には、それぞれ都市計画法（昭和 43 年法律第 100 号）の規定による地域の別を記載すること。

4 9(1)ウの備考欄には、療養病床に隣接する廊下が医療法施行規則等の一部を改正する省令（平成 13 年厚生労働省令第 8 号。以下「改正省令」という。）附則に定める経過措置が適用される場合その旨を記載すること。

5 13(1)、(2)、(3)及び(4)の備考欄には、機能訓練室、談話室、食堂又は浴室が改正省令附則に定める経過措置が適用される場合その旨を記載すること。

6 療養病床のうち改正省令附則に定める経過措置が適用される病床がある場合は、15(1)の療養病床欄の〈 〉内にその病床数を記載すること。

また、(2)の床面積欄には、改正省令附則に定める経過措置が適用される病室については、壁又はその他の区画の中心線で囲まれた部分の水平投影面積を記載し、備考欄にその旨を記載すること。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。