

診療所療養病床設置許可申請書

年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

住 所 (法人であるときは、主たる事務所の所在地)

開設者

氏 名 (法人であるときは、名称及び代表者氏名)

印

医療法第7条第3項の規定により、次のとおり療養病床の設置の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

記

1 名 称

2 所在地

3 診療科目

4 病床数 _____ 床 (うち療養病床 _____ 床)

5 従業員の定員

| 職 種 | 定 員 | うち療養病床に係る定員 |
|-----------|-----|-------------|
| 医 師 | 人 | 人 |
| 看 護 師 | | |
| 准 看 護 師 | | |
| 看 護 補 助 者 | | |
| そ の 他 | | |
| 計 | | |

1日平均入院患者の数 _____人

6 構造設備の概要

(1) 機能訓練室

| 室 名 | 床面積 (㎡) | 主 要 構 造 | 設 備 概 要 |
|-----|---------|---------|---------|
| | | | |

(2) 食堂

| 室名 | 床面積 (㎡) | 主要構造 | 設備概要 |
|----|---------|------|------|
| | | | |

(3) 浴室

| 室名 | 床面積 (㎡) | 主要構造 | 設備概要 |
|----|---------|------|------|
| | | | |

(4) 談話室

| 室名 | 専用・共用の別 | 床面積 (㎡) | 主要構造 | 設備概要 |
|----|---------|---------|------|------|
| | 専用 | | | |
| | 共用 | 室と共用 | | |

(5) 療養病床に係る各病室の病床数

| 病室の番号 | 病床数 | 床面積 | 1床当たりの床面積 | 隣接する廊下の幅 | 備考 |
|-------|-----|-----|-----------|----------|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

7 平面図 別添 No _____ のとおり

備考 添付する平面図は縮尺 200 分の 1 以上のものとし、各室の用途（病室にあっては病床種別及び病床数）を明示すること。