

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
- 5 従業員の定員

床 (うち療養病床 床)

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 \_\_\_\_\_ 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。