

診 療 所 開 設 届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所
開設者
氏名

電話 ()

診療所を開設したので、医療法第8条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

名 称			開設年月日	年 月 日									
開設の場所			管理者の住所 及び氏名										
診療科目			診療日及び 診療時間										
開設者が現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又は 病院若しくは診療所に勤務するものであるときは、その旨													
開設者が同時に2以上の病院又は診療所を開設しようとするもの であるときは、その旨													
オンライン診療 の実施の有無	有 ・ 無		病床数	一般病床 療養病床	室 床 室 床								
建物の構造 概要	造 階建		面積	延べ 建築	m ² 敷地の面積 m ²								
医師、 歯科 医師、 薬剤師 の氏名 等	職 種	氏 名	担当診療科名 (医師・歯科医師)	診療日及び診療時間(医師・歯科医師)									
従業者 定員 (人)	医師	歯科 医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	歯科 衛生士	歯科 技工士	その他				計

添付書類

- 1 開設者及び管理者の臨床研修修了登録証若しくは免許証又は再教育研修修了登録証の写し及び従事者の免許証の写し
- 2 敷地の平面図、建物の平面図(各室の用途を示し、病室にはその区分及び病床数を明示してください。)及び施設の概要を記載した書類
- 3 歯科医業を行う診療所であって歯科技工室を設けるときは、その構造設備の概要