

様式第 13 号(第 10 条関係)

診療所(助産所)使用許可(変更許可)申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)

富山市新桜町7番38号

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

医療法人(社)〇〇〇〇会

理事長 富山 一郎 ㊟

電話 076(111)1111

診療所(助産所)の施設の使用(変更使用)について許可を受けたいので、医療法第 27 条の規定により次のとおり申請します。

名 称	〇〇〇〇クリニック										管 理 住 所	富山市〇〇町〇番地			
開 設 場 所	富山市〇〇町〇番地										者 氏 名	富山 太郎			
診 療 科 目	内科、小児科										開設許可又は変更 許可年月日・番号	〇〇年〇月〇日			
使用予定年月日	〇〇年〇〇月〇〇日											第 〇〇〇 号			
許可を受ける事項	病床の設置										病床の種別及び病床数				
従業者数	医 師	歯 科 医 師	助 産 師	薬 剤 師	看 護 師 看 准		看 護 補 助 者	栄 養 士	技 術 師	診 療 放 射 線 技 師	事 務 員	そ の 他	計	病床 7 室 14床	
見込人員													名	療養 室 床	
法定人員													名	計 7 室 14床	
施設概要	診 察 室	手 術 室	処 置 室	臨 床 検 査 室	X 線 装 置	調 剤 所	消 毒 施 設	給 食 施 設	洗 濯 施 設	機 能 訓 練 室	談 話 室	浴 室	食 堂	建 物 の 概 要	
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	鉄骨コンクリート造 2 階建	
備考													敷地の面積 580m ²		
													延べ床面積 660m ²		
												建築面積 400m ²			

添付書類

- 敷地の平面図、敷地周囲の見取図及び建物の平面図(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。)
- 建物の構造設備の変更使用の場合にあっては、全施設の変更部分を明らかにした平面図及び見取図