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

年　　月　　日

　(あて先)富山市保健所長

住所(所在地)

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話　　　　(　　　　)

　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 | 　 | 管理者 | 住所 | 　 |
| 開設場所 | 　 | 氏名 | 　 |
| 診療科目 | 　 | 開設許可又は変更許可年月日・番号 | 年　　月　　日 |
| 使用予定年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 第　　　　　号 |
| 許可を受ける事項 | 　 | 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 | 看護補助者 | 栄養士 | 診療放射線技師 | 事務員 | その他 | 計 | 病床　　　室　　　床療養　　　室　　　床　計　　　　室　　　床 |
| 看 | 准 |
| 見込人員 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 名 |
| 法定人員 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 名 |
| 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 |
| 造階建敷地の面積　　　　m2延べ床面積　　　　m2建築面積　　　　m2 |
|
| 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 |
| 備考 | 　 |  |

添付書類

　1　敷地の平面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。)

　2　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