

様式第6(第6条関係)

太わく内を記入してください。

診 療 所 ・ 歯 科 診 療 所 開 設 届 書	
年 月 日	
鹿児島市保健所長 殿	
開設者住所	
開設者氏名	
別紙のとおり診療所・歯科診療所を開設したので、医療法第8条第1項の規定により届け出ます。	

年 月 日 決 裁							保 受 健 付 所	
所 長		課 長		係 長		係		

受 理 番 号	第 号	受 理 年 月 日	年 月 日
---------	-----	-----------	-------

ふりがな		2 開設場所	鹿児島市
1 名称			☎ -
3 診療科目			

4 開設者が医師又は歯科医師以外の場合

開設の目的		維持の方法	
-------	--	-------	--

5 開設者が医師又は歯科医師個人の場合

現に他の病院又は診療所を開設し、管理し、又は勤務している場合		同時に2以上の病院又は診療所を開設しようとする場合	
--------------------------------	--	---------------------------	--

6 管理者

管理者	現住所			
	氏名			
	登録年月日	年	月	日
管理者が現に他の病院、診療所又は歯科診療所を管理しているとき。 (所属長の承諾書を添付すること。)	名	称	所	在 地
	診	療	時	間
	から	まで	時間	分 Km

7 従業員定員(人)

医師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	栄養士 管理	栄養士	診療放射線技師	歯科技工士	歯衛生科	臨床検査技師	看護助手	事務員				その他	合計

8 敷地の面積

	m ²
--	----------------

9 患者入院施設

病室数	病床数

10 病室の構造概要

棟別	階別	病室番号	病床種別	病床数	床面積	1人当り床面積	採光面積	直接外気開放面積	天井の高さ
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m
				人	m ²	m ²	m ²	m ²	m

11 建物の構造概要及び用途

構造概要	用途	面積	構造概要	用途	面積
		m ²			m ²
		m ²			m ²

12 廊下の幅

建物別	階別	片側廊下	中廊下	建物別	階別	片側廊下	中廊下	建物別	階別	片側廊下	中廊下
		m	m			m	m			m	m
		m	m			m	m			m	m

13 2階以上に病室を有する建物の階段数及び構造

建物別	階段数	通常階段				避難階段		建物別	階段数	通常階段				避難階段	
		幅	踊り場	けあげ	踏面	くぐり戸				幅	踊り場	けあげ	踏面	くぐり戸	
						高さ	幅							高さ	幅
	階から階	m	cm	cm	cm	m	m		階から階	m	cm	cm	cm	m	m
	階から階	m	cm	cm	cm	m	m		階から階	m	cm	cm	cm	m	m
	階から階	m	cm	cm	cm	m	m		階から階	m	cm	cm	cm	m	m
	階から階	m	cm	cm	cm	m	m		階から階	m	cm	cm	cm	m	m

14 診 察 室

診 療 室 名	室 面 積	処置室兼用の場合、その部分
	m ²	m ²
	m ²	m ²

診 療 室 名	室 面 積	処置室兼用の場合、その部分
	m ²	m ²
	m ²	m ²

15 処置室(診療室兼用の場合を除く。)

処 置 室	室 面 積
	m ²

処 置 室	室 面 積
	m ²

処 置 室	室 面 積
	m ²

処 置 室	室 面 積
	m ²

16 歯科治療室及び歯科技工室

歯 科 治 療 室			
室 面 積	採 光 面 積	給水、火気設備	治 療 椅 子
m ²	m ²	有・無	

歯 科 技 工 室			
室 面 積	採 光 面 積	給水、火気設備	防 塵 設 備
m ²	m ²	有・無	有・無

17 臨床検査室その他検査試験研究施設

名 称	室 面 積	防 は え 設 備	そ の 他
	m ²	有・無	

名 称	室 面 積	防 は え 設 備	そ の 他
	m ²	有・無	

18 調 剤 所

室 面 積	採 光 面 積	外 気 開 放 面 積	麻 薬 金 庫 の 有 無	冷 暗 所 の 構 造 面 積	給 水 箇 所	備 付 て ん び ん
m ²	m ²	m ²	有・無	造 m ²		感量 mg 台

19 手術室及び準備室

	面 積	構 造 設 備							
		手 術 台	床	壁	天 井	照 明	冷 暖 房	防 は え 設 備	防 爆 設 備
手 術 室	m ²	台					有・無	有・無	有・無
準 備 室	m ²	台					有・無	有・無	
その他の施設	m ²						有・無	有・無	

20 分べん室、新生児入浴施設及び新生児室

分 べ ん 室		新 生 児 入 浴 施 設		新 生 児 室	
室 面 積	構 造 設 備	室 面 積	構 造 設 備	室 面 積	構 造 設 備
m ²		m ²		m ²	
m ²		m ²		m ²	

21 消毒施設及び洗濯施設

消 毒 施 設 (衣 類 寝 具)			洗 濯 施 設			
室 面 積	構 造 設 備	消 毒 方 法 及 び 設 備	室 面 積	構 造 概 要	洗 濯 設 備	乾 燥 設 備 其 他
m ²			m ²			
m ²			m ²			

22 放射線関係設備の概要

開 予 ク 設 定 の 時 線 設 置 エ 置 ッ 装 置	固 定 ・ 携 帯 の 別		用 途 別 (撮 影 ・ 治 療 ・ 一 般 ・ 歯 科)		製 作 者 名		型 ・ 最 大 管 電 圧		
	固 定 ・ 携 帯								
	固 定 ・ 携 帯								
X 線 室	室 面 積		室 内 の 構 造 概 要		操 作 室 面 積		暗 室 面 積		暗 室 の 設 備
	m ²				m ²		m ²		
	m ²				m ²		m ²		
放 射 線 照 射 装 置 (器 具)			種 類	製 作 者 名	型 式	台 数	同 位 元 素 の 種 類 及 び 単 位		備 考
放 射 性 同 位 元 素 装 備 診 療 機 器			種 類	製 作 者 名	型 式	台 数	同 位 元 素 の 種 類 及 び 単 位		備 考
同 位 元 素			種 類	形 状 及 び 量		備 考			

23 給水施設及び汚物処理施設

給 水 施 設			汚 物 処 理 施 設				
水 道 ・ 地 下 水 の 別			焼 却 炉	浄 化 槽	汚 物 だ め	そ の 他	喀 痰 の 処 理 施 設 又 は 処 理 方 法
市 水 道	専 用 水 道	地 下 水 他	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無		

24 給食施設

(1) 調理場									
面積	床の構造	冷蔵庫	特別調理室	防はえ設備	野菜消毒設備	手洗施設	食器消毒設備	食器洗浄設備	備考
m ²		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
(2) 配膳室									
配膳室設置場所		面積	食器消毒設備	食器洗浄設備	防はえ設備	温食設備	備考		
		m ²	有・無	有・無	有・無	有・無			
(3) その他									
事務室	専用便所	休憩室	食器格納設備	食品倉庫	備考				
m ²	m ²	m ²	有・無	有・無					

25 暖房設備

診療室	病室	エックス線室	手術室	新生児室	分べん室	備考
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

26 便所

	設置箇所	種類	男女別	大小便器数	手洗数	床種類	防はえ設備	備考
職員用		下水道・浄化槽	男 箇所 女 箇所	大 個 小 個				
患者用		下水道・浄化槽	男 箇所 女 箇所	大 個 小 個				

27 その他の施設

看護師勤務室		事務室	院長室	医局	応接室	入浴施設		看護師宿舎		
室数	面積					職員用	患者用	收容人員	宿舎の位置	構造概要
	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²				
化学、細菌及び病理の検査施設		病理解剖室	研究室	図書室	その他の				備考	

28 オンライン診療

実施	有・無
内容	

29 開設年月日 年 月 日

注

- 1 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例を添付すること。
- 2 建物の構造概要並びに平面図、敷地の平面図及び周囲の見取り図を添付すること。

別紙1

診療に従事する医師又は歯科医師の状況

氏名	職種	担当診療科名	診療日	診療時間	登録番号	登録年月日	採用年月日	備考
					第 号	年 月 日	年 月 日	
					第 号	年 月 日	年 月 日	
					第 号	年 月 日	年 月 日	
					第 号	年 月 日	年 月 日	
					第 号	年 月 日	年 月 日	
					第 号	年 月 日	年 月 日	

注 免許証の写しを添付すること。

医 療 従 事 者 名 簿

氏 名	職 種	登 録 番 号	登 録 年 月 日	採 用 年 月 日	備 考 (常 勤 ・ 非 常 勤 等)
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	
		第 号	年 月 日	年 月 日	

注

- 1 薬剤師・管理栄養士・栄養士・保健師・助産師・看護師・准看護師・理学療法士・作業療法士・視能訓練士・歯科衛生士・歯科技工士・診療放射線技師・診療エックス線技師・臨床検査技師・衛生検査技師・あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師・柔道整復師等免許を有する者及び介護職員をすべて記入すること。助産師は、備考欄に勤務の日及び勤務時間を記入すること。
- 2 免許証の写しを添付すること。