

第4号様式（第3条関係）

年 月 日

診 療 所 開 設 届

佐世保市保健所長 様

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。

1	ふ	り	が	な												電 話	
	名			称													
2	開 設 の 場 所																
3	診 療 科 目																
4	医 師 又 は				医 師 ・ 歯 科 医 師												
	歯 科 医 師 の 別																
<input type="checkbox"/> 現在、他の病院又は診療所を開設している <input type="checkbox"/> 々 を管理している <input type="checkbox"/> 々 を勤務している <input type="checkbox"/> 々 に開設、管理又は勤務していない (該当する事項の□欄にチェックで記入)																	
5	勤務医師又は歯科医師による オンライン診療実施の有無				有 ・ 無												
6 従事者の定員															(単位：人)		
医	歯	薬	看	准	助	診	理	作	栄	歯	歯	事	そ の 他				計
師	科	劑	護	看	産	療	学	業	養	科	科	務					
	医	師	師	護	師	放	療	療	士	衛	技	職					
	師		師	師	師	射	法	法	士	生	工	員					
						線	士	士									
						技											
						師											
7 敷地の面積及び平面図															m ² (平面図 別添のとおり)		

8 敷地周囲の見取図 別添のとおり					
9 建物の構造概要及び平面図					
構 造 概 要		用 途		面 積 (㎡)	
平 面 図		別添のとおり (各室の用途を示すこと。)			
10 歯科医業を行う診療所にあつては、次に掲げる施設の構造設備の概要					
(1) 歯科治療室					
室 面 積	給水・火気の設備	治 療 用 椅 子	備 考		
㎡					
(2) 歯科技工室					
室 面 積	給水・火気の設備	防 塵 設 備	その他必要な設備		
㎡					
11 病室のある診療所 (病室 室) (病床数 床)					
病床種別	室 番 号	階 別	1 室 の 病 床 数	1 室 の 床 面 積	1 人あたりの 床 面 積
			床	㎡	㎡
12 開 設 の 年 月 日					
13 管理者の住所及び氏名					
14 診療に従事する医師又は、歯科医師の氏名及び担当診療科名等					
氏 名	担 当 診 療 科 名	診 療 日	診 療 時 間		
15 薬剤師が勤務するときは、その氏名					
氏 名	免 許 登 録 年 月 日	登 録 番 号	備 考		
		第 号			
添付書類 開設者、管理者及び診療に従事する医師又は、歯科医師の免許証の写し					