

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条の規定により次のとおり届出ます。

1	ふ り が な 名 称	電 話																
2	開 設 の 場 所																	
3	診 療 科 目																	
4	医 師 又 は 歯 科 医 師 の 別	医 師 ・ 歯 科 医 師																
<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 従事者の定員																		
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						
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
6 敷地の面積及び平面図 <span style="float:right">m<sup>2</sup></span> <span style="float:right">別添のとおり</span>																		
7 敷地周囲の見取図 <span style="float:right">別添のとおり</span>																		

8 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。)			
9 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		
㎡					
10 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	㎡	㎡
11 開 設 の 年 月 日					
12 管理者の住所及び氏名					
13 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		
14 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					