

第6号様式

診 療 所 開 設 届											
1 名 称								電話番号			
2 開設の場所											
3 診療を行なおうとする科目											
4 開設者が 医師又は 歯科医師 である場 合	現に他の病院又は診療 所を開設し管理し又は 勤務しているとき	名 称						開設、管理、勤務者の別			
		所 在 地									
	本施設と同時に他の病 院又は診療所を開設し ようとするとき	名 称									
		開 設 予 定 地									
5 管 理 者	現 住 所										
	氏 名							登録年月日及 び登録番号			
6 診療に従事する医師	氏 名		担 当 診 療 科 名		診 療 日			診 療 時 間			
7 定 員	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	X線技師	歯科技工士	歯科衛生士	その他	計
8 敷 地	面 積						平面図及び周囲の見取図		別添のとおり		
9 建物の構造概要及び平面図	造 葺 階建 建面積		平方米			延面積			平方米		
	平 面 図		別添のとおり（各室の用途を表示）								
10 廊 下 (9床以下の場合は記入不要。た だし、療養病床が1以上あれば記 入要。内法で1.2m以上、両側に	建 物 別		片側廊下又は中廊下の別			患者使用の廊下幅 (m)			その他の廊下幅 (m)		



	検 査 室			分べん室及び新生児入浴設備							
	給 食 設 備						便 所				
	調理場面積	倉庫面積	防  蠅  設  備  の  種  類	消  毒  設  備  の  種  類	患  者  用  便  器  数	職  員  (  家  族  )  用  便  器  数					
20 住 宅 と 併 設 の 場 合											
診療所の使用面積：			平方米			住宅の使用面積：			平方米		
21 病室の構造設備・患者収容定員（床面積は内法） 室 床	室番号	階別	収容定員	一室の床面積	一人当りの床面積	一室の採光面積	直接外気解放面積	天井の高さ	床高	換気孔	暖房の種別
22 そ の 他 必 要 な 事 項											
(消火用機械・器具)						(薬剤師氏名)					
23 開 設 年 月 日											
<p>上記のとおり診療所(歯科診療所)を開設したので、お届けします。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">開設者住所：</p> <p style="text-align: right;">氏名：</p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p> <p>鳥取県西部総合事務所長 様</p>											

添付書類

- 1 医師免許証の写し、麻酔科標榜許可証の写し、臨床研修修了登録証の写し、位置図、建物平面図
- 2 診療用エックス線装置のある場合は、「診療用エックス線装置設置届」を同時に提出すること。