

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

開設者住所

開設者氏名

印

診療所開設許可申請書

診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1	フリガナ 名称		電話番号				
2	開設の場所	〒 ー					
3	診療を行おうとする科目						
4	開設の目的						
5	維持の方法						
6	従業員の定員	医師	人	歯科医師	人	薬剤師	人
		看護師	人	その他（ ）		人	
7	敷地の面積				m ²		
8	建物の構造概要	構造	造	階層数	階建		
		病室数	室	診療所面積	m ²		

9 病床数	床（うち療養病床の病床数 床）			
10 各病室の病床数	室名	病床数	室名	病床数
11 歯科医業を行う診療所であって、歯科技工室を設けようとするとき。				
	室面積			m ²
	構造設備の概要			
12 開設予定年月日	年 月 日			
13 備考				

添付書類

- 1 敷地の平面図
- 2 敷地周囲の見取図
- 3 建物の平面図（各室の用途を示し、療養病床に係る病室があるときは、これを明示してください。）
- 4 開設者が法人であるときは、定款若しくは寄附行為又は条例の写し