様式第６号

診療所開設届

年　　月　　日

（宛先）

滋賀県　　保健所長

届出者

次のとおり診療所を開設したから、医療法第８条の規定により届けます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開設者の住所および氏名 |  | 名称および開設の場所 |  |
| 開設年月日 |  | 管理者の住所および氏名 |  |
| 診療科目 |  | 医師、歯科医師その他の従業員の定員 |  |
| 　診療に従事する医師または歯科医師の氏名、担当診療科目、診療日および診療時間ならびに薬剤師が勤務するときは、その氏名 |
| 種別 | 氏名 | 診療科目 | 診療日 | 診療時間 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
| 開設者が現に病院もしくは診療所を開設し、もしくは管理し、または病院もしくは診療所に勤務する者であるときは、その旨 |  | 開設者が同時に２以上の病院または診療所を開設しようとする者であるときは、その旨 |  |
| 敷地の面積 | 平方メートル | 建物の構造概要 | 造　　　　　　階建面積　延　　　平方メートル建　　　平方メートル |
| 調剤室または歯科技工室の構造設備の概要 |  | 病床の種別および病床数 | 病床の種別 | 療養病床 | 一般病床 |
| 病床数 | 床 | 床 |
| 病室ごとの病床数 | 床室　 室床室　 室床室　 室床室　 室 | 床室　 室床室　 室床室　 室床室　 室 |
| 備考 |  |

添付書類

１　開設者が臨床研修等修了医師または臨床研修等修了歯科医師であるときは臨床研修修了登録証の写し、医療法等の一部を改正する法律（平成12年法律第141号）附則第８条の規定により臨床研修修了者の登録を受けた者とみなされる医師または歯科医師であるときは免許証の写し（医師法第７条の２第１項または歯科医師法第７条の２第１項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者であるときは、再教育研修修了登録証の写しを添付すること。）

２　診療に従事する医師または歯科医師の免許証の写し

３　敷地の平面図および敷地の見取図

４　建物の構造概要および平面図（各室の用途を示し、病室の場合は、面積を記載してください。）

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。