

診療所病床設置許可申請

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

〒
 開設者住所 _____
 (法人にあっては主たる事務所の所在地)

(ふりがな)
 開設者氏名 _____
 (法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)
 電 話 - - (担当:)

次のとおり診療所病床を設置したいので、医療法第7条第3項の規定に基づき申請します。

1 診療所の名称																	
2 診療所の所在地	〒 -																
	TEL - -					FAX - -											
3 設置病床数	_____室 _____床 [内訳: 一般 _____床・療養 _____床]																
4 従業者の定員 注) 1	医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	看 護 補 助 者	管 理 栄 養 士 (<small>栄 養 士</small>)	診 療 放 射 線 技 師	歯 科 技 工 士	歯 科 衛 生 士	臨 床 検 査 技 師	理 学 療 法 士	作 業 療 法 士	事 務 員	そ の 他	計
	現在の定員 (名)																
	変更後の定員 (名)																
5 設置の理由																	

- 注) 1 一般病床のみの診療所となる場合は定員の記載不要。
 2 親子継承、法人成り等以外の場合、この申請より先に、圏域健康福祉推進協議会（事務局：圏域健康福祉事務所企画課）で承認（病床配分）を受け、県庁医務課へ対して、事前協議手続きによる審査を受ける必要がある。
 3 この申請書一式を3部提出すること。
 4 従業者の定員数は整数とすること。
 5 兵庫県医療機能情報システムに掲載している情報が変更される場合は、許可後速やかに医療機能情報の変更入力をする。

入院施設に関すること

病室一覧							
階別	図面上の室名	床面積 m ²	採光面積 m ²	開放面積 m ²	病床数	1床あたりの床面積 m ²	備考 (病床種別)
計	室		(1/7)	(1/20)			
廊下		幅 (m)			手すりの有無		
(種別・階数) 中廊下							
片廊下							
階段 (2階以上の階に病室を有するもの)							
階段及び踊場の幅 (m)			蹴上げ (m)		踏面 (m)		手すりの有無

- 注) 1 面積は小数点第2位まで記載すること (第3位切り捨て)。
 2 床面積は内法で記載し、種別 (中廊下・片廊下)、階数ごとに分け、規格が同じものは同一欄に記載すること。
 3 廊下、階段及び踊場の幅は手すりを含めないこと。

療養病床を有する医療機関に必要な構造設備

施設名	床面積 (㎡) (内法)	設備概要
機能訓練室		(主な機器・器具)
食堂		
浴室		(浴槽の概要)
談話室		
	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 食堂との共用	※該当する□内に「✓」を記入する

注) 床面積は内法で、小数点第2位まで記載すること(第3位切り捨て)。