診療所開設許可申請書

年 月 日

宮崎市保健所長 殿

申請者住所

氏名

印

(法人の場合にあっては、主たる事務) 所の所在地、名称及び代表者の氏名) 電話番号

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、次のとおり 関係書類を添えて申請します。

| DG 77. 11. 27. C              | MANAGE OF THE          |      |     |   |         |
|-------------------------------|------------------------|------|-----|---|---------|
| フ                             | IJ                     | ガ    |     | ナ | 電話      |
| 名                             |                        |      |     | 称 | 1244    |
| 開調                            | 立 の                    | 場    |     | 所 |         |
| 診                             | 療                      | 科    |     | 名 |         |
| 開                             | 党 の                    | 目    |     | 的 |         |
| 維力                            | 寺 の                    | 方    |     | 法 |         |
| 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その<br>他の従業者の定員 |                        |      |     |   |         |
| 敷地の                           | 面積                     | 及び习  | ヹ 面 | 図 | 別 紙 添 付 |
| 敷 地                           | 周 囲                    | の見   | 取   | 図 | 同上      |
| 建物の                           | 構造概要                   | 更及 び | 平面  | 义 | 同 上     |
|                               | を行う診療剤<br>受けるときん       |      |     |   | 同 上     |
|                               | る診療所に<br>の病床数及で<br>病床数 |      |     |   |         |
| 開設者が活<br>附行為又に                | 去人である。<br>は条例          | ときは、 | 定款、 | 寄 | 別 紙 添 付 |
| 開設                            | 予 定                    | 年    | 月   | 日 | 年 月 日   |
| 管                             | 里者                     | 氏    |     | 名 |         |
| 開設事                           | 事 務 担                  | 当者   | 氏   | 名 | 電話      |

## 添付書類

- 1 開設者(法人を除く。)の履歴書
- 2 管理者となる者の臨床研修修了登録証の写し
- 3 医師、歯科医師、薬剤師その他の従業者の名簿
- 4 診療に従事する医師、歯科医師又は薬剤師の免許証の写し、履歴書及び就業確約 書
- 注意 1 「建物の構造概要及び平面図」欄は、各室の用途を示し、精神病室、感染症病 室、結核病室又は療養病室があるときは、これを明示すること。
  - 2 この許可申請書は、臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師でないも のが診療所を開設する場合に用いること。