

診療所（病床設置・病床数変更・病床種別変更・従業者定員変更・構造設備変更）許可申請書

令和 年 月 日

大阪市保健所長 様

開設者住所.....

氏名.....

電話 ().....

(法人の場合は主たる事務所の所在地、名称、代表者の職名・氏名)

下記のとおり、（病床設置・病床数変更・病床種別変更・従業者定員変更・構造設備変更）したいので、医療法第7条第3項及び同法施行規則（第1条の14第5項・第1条の14第6項）の規定により申請します。

1. 設置等事由	<input type="checkbox"/> 二次医療圏内移転 <input type="checkbox"/> 継承 <input type="checkbox"/> 法人化 <input type="checkbox"/> 病床種別変更（総数増なし） <input type="checkbox"/> 病室病床数変更（総数増なし） <input type="checkbox"/> 療養病床にかかる従業者の定員変更 <input type="checkbox"/> 療養病床にかかる法定施設の構造設備の概要変更 <input type="checkbox"/> 病室、患者が使用する廊下・屋内の直通階段・避難階段の構造設備の変更			
	2. 診療所の名称 (フリガナ)			
3. 開設の場所	開設場所	〒		
	電 話	()	F A X	()

保健福祉センター受付印	大阪市保健所受付印	施設番号

様式4-1-A

4. 建物の構造 設備の概要 及び平面図 (新・旧の平面 図を添付)	①廊下幅	最大	片廊下		両側に居室のある廊下					
		最小	c m		c m					
			c m		c m					
	②階 段	名称								
		幅	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	
		けあげ	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	
		踏面	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	
		踊り場	cm	cm	cm	cm	cm	cm	cm	
		くぐり戸	×	×	×	×	×	×	×	
		手すり	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
		屋内・外	内・外	内・外	内・外	内・外	内・外	内・外	内・外	
		避難階段								
	③各室の 用途変 更・改 造	階 数	新			旧				
			記号	室名	床面積(m ²)	記号	室名	床面積(m ²)		
5. 病床数			一般病床		療養病床		計			
	変更前の許可病床数		床		床		床			
	変更後の許可病床数		床		床		床			
<内訳> 病室名	変 更 前		変 更 後						差引き 病床数 ③-① (床)	
	① 病床数 (床)	② 床面積 (m ²)	③ 病床数 (床)	④ 床面 積 (m ²)	⑤ 有効 内法 床面 積 (m ²)	1床あたり の有効内法 床面積 ⑤/③ (m ²)	採光 面積 (m ²)	外気開 放面積 (m ²)		
	一・療		一・療							
	一・療		一・療							
	一・療		一・療							
	一・療		一・療							
	一・療		一・療							
	一・療		一・療							
	一・療		一・療							
	合計									

注：①③ 一般病床は「一」を、療養病床は「療」を、それぞれ○で囲むこと。

<療養病床を有する場合のみ>

6. 医師、看護師その他の従業者の定員等 (規則 21 条の 2) (□にチェックを入れること)	療養病床に係る病室の入院患者の数 (1 日平均)			人 (X)	
		定員	標準数		
	医師		1	1	
	看護師			<input type="checkbox"/> X/4= 人	
	准看護師			<input type="checkbox"/> (経過措置) X/6= 人	
	看護補助者			<input type="checkbox"/> X/4= 人	<input type="checkbox"/> (経過措置) X/6= 人
その他					
7. 法定施設の構造設備の概要 (規則 21 条の 3, 4)	室名	床面積	内法面積	主要構造	設備概要
	機能訓練室				
	談話室				
	食堂				
	浴室				

<療養病床を有する診療所で従業者の定員、法定施設の構造設備の概要を変更しようとする場合>

8. 医師、看護師その他の従業者の定員等 (規則 21 条の 2) (□にチェックを入れること)	療養病床に係る病室の入院患者の数 (1 日平均)			人 (X)		
		旧	新			
		定員	定員	標準数		
	医師			1	1	
	看護師				<input type="checkbox"/> X/4= 人	
	准看護師				<input type="checkbox"/> (経過措置) X/6= 人	
看護補助者				<input type="checkbox"/> X/4= 人	<input type="checkbox"/> (経過措置) X/6= 人	
その他						
9. 法定施設の構造設備の概要 (規則 21 条の 3, 4)	室名	床面積	床面積	内法面積	主要構造	設備概要
	機能訓練室					
	談話室					
	食堂					
	浴室					

【添付書類】

- 新旧の建物平面図