

診療所（病床設置・病床数変更・構造設備変更）許可申請書【増床】

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・構造設備変更)をしたいので、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. 増床事由	<input type="checkbox"/> 年 月 日病床配分による(病床配分通知書(写し)添付)					
	<input type="checkbox"/> その他 ( )					
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	( )		
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	片 廊 下	両側に居室のある廊下			
		最 大	c m	c m		
		最 小	c m	c m		
	②階 段	名 称				
		幅	cm	cm	cm	
		けあげ	cm	cm	cm	
		踏 面	cm	cm	cm	
		踊り場	cm	cm	cm	
		くぐり戸	×	×	×	
		手すり	有・無	有・無	有・無	
	屋内・外	内・外	内・外	内・外		
	③各室の用途変更・改造	避難階段				
		階 数	新		旧	
記号			室 名	床面積(m <sup>2</sup> )	記号	室 名

保健福祉センター受付印	大阪市保健所受付印	施設番号

5. 開設・変更許可年月日、指令番号 (許可を要する場合)		(開設・変更許可) 年 月 日 第 号						
6. 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 (㎡)	③ 病床数 (床)	④ 床面積 (㎡)	⑤ 有効内 法床面 積 (㎡)	1床あた りの有効 内法床面 積 ⑤/③ (㎡)	採光 面積 (㎡)	
	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					
	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>

7. 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			□X/4= 人	
	准看護師			□(経過措置)X/6= 人	
	看護補助者			□X/4= 人	
	その他			□(経過措置)X/6= 人	
8. 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				

【添付書類】

- 新旧の建物平面図