

特例病床（設置・増床・減床）届出書

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、医療法施行規則第1条の14第7項に該当するとして、同法第7条第3項の許可を受けずに病床を（設置・増床・減床）したので、同法施行令（第3条の3、第4条第2項）及び同法施行規則（第1条の14第8項、第1条の14第9項）の規定により届け出ます。

1. 設置事由	根拠法令	医療法施行規則第1条の14第7項		
	<input type="checkbox"/> 地域包括ケアシステム構築のために必要な病床 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患（具体的に：.....）の治療のための病床 <input type="checkbox"/> 分娩を取扱うための病床			
	区分	<input type="checkbox"/> 病床設置	<input type="checkbox"/> 病床増床	<input type="checkbox"/> 病床減床
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. 使用許可年月日・指令番号 (設置・増床部分に係るもの)	令和 年 月 日 第.....号 (写しを添付のこと)			
5. 設置・増床・減床日	令和 年 月 日			
6. 病 床 数	設 置	総病床数	床 <内訳>一般病床	床 療養病床 床
	設置 (増減) 前	総病床数	床 <内訳>一般病床	床 療養病床 床
	設置 (増減) 後	総病床数	床 <内訳>一般病床	床 療養病床 床

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4-3

病室別病床数及び平面図（新・旧の平面図を添付）							
病室名	病床種別	病床数		病室名	病床種別	病床数	
		設置(増減)前	設置(増減)後			設置(増減)前	設置(増減)後
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
				合 計		床	床

*病床種別：「一」＝一般病床、「療」＝療養病床（いずれかに○をすること。）

【添付書類】

- 診療所構造設備使用許可書の写し
- 新旧の建物平面図