（移転）開設しようとする診療所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 診　療　所　名　称 |  |
| 所　　　在　　　地 |  |
| 管　　　理　　　者 |  |
| 病　　　　　　　床 |  |
| 診　　療　　科　　目 |  |
| 診 療 日・時 間 |  |
| 開 設 予 定 年 月 日 |  |

不動産権利関係

|  |  |
| --- | --- |
| 土　　　　地 | 自己所有or賃貸借 |
| 建　　　　物 | 自己所有(新築)or賃貸借 |

※　建物のみ賃借する場合は、土地欄は「－」を記入してください。

診療所の機能・役割について

|  |  |
| --- | --- |
| 主な診療機能 |  |
| 地域での役割等 |  |

管理者及び診療従事医師名簿（常勤医師のみ記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 生年月日 | 担当科目 | 診療　曜日・時間 | 免許登録年月日  免許登録番号 |
|  |  |  |  |  |

従事医師名簿（管理医師以外を記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |