

(宛先) 板橋区保健所長														年	月	日
住 所																
開設者																
氏 名																
電 話 番 号 ()																
ファクシミリ番号 ()																
(法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)																
【担当者名： 担当者連絡先： 】																
【法人番号： 】																
診 療 所 開 設 許 可 申 請 書																
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、下記のとおり申請します。																
1	名 称															
2	開 設 の 場 所		板橋区 電話番号 () ファクシミリ番号 ()													
3	診 療 科 目															
4	開 設 の 目 的															
5	維 持 の 方 法															
6	開 設 予 定 年 月		年 月 頃													
7	従 業 者 定 員															
医 師	薬 剤 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	診療放射線技師	看護補助者	事務員			歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士		計		
名														名		
8	敷地の面積		㎡（平面図は、別添のとおり）													
9	交通機関及び敷地周囲の見取図															
交 通 機 関		線 駅下車 口徒歩 分														
		駅 口からバス(行) 下車徒歩 分														
敷 地 の 条 件		用途地域								防火地域						
見 取 図		別添のとおり														

(裏)

10 建物の構造概要及び平面図

建築物名稱	構造概要	建築面積	延面積
	造階建て	m ²	m ²

住宅と併設の場合又はビルディングの一部を使用する場合

住 宅 と 併 設 の 場 合	造 階建てのうち 階	m ² 使用
ビルディングの一部を 使 用 す る 場 合	造 階建てのうち 階 号室	m ²
平 面 図	別添のとおり	

11 廊下の幅

建 物 別 名 称	片 側 廊 下	中 廊 下	建 物 別 名 称	片 側 廊 下	中 廊 下
	m	m		m	m

12 2階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造

建物の名称	患者の使用する屋内直通階段						病室のある最上階	避難階段の数	備考
	用途	幅	踊り場の幅	け上げ	踏面	手すりの有無			
		m	m	cm	cm		階	階から地上までか所	
							階	階から地上までか所	
	エレベーターの有無						有 ・ 無		

13 病室の構造概要

[illegible]

(第2片)

(表)

14 診 察 室									
診察室名	室 面 積	処置室兼用の場合は、 その 部 分 の 面 積			診察室名	室 面 積	処置室兼用の場合は、 その 部 分 の 面 積		
	m ²	m ²				m ²	m ²		
15 処置室（診察室兼用の場合を除く。）									
処 置 室 名	室 面 積				処 置 室 名	室 面 積			
	m ²					m ²			
16 歯 科 治 療 室									
室 面 積	治 療 い す		防 火 設 備		その他必要な設備				
m ²	台								
17 歯 科 技 工 室									
室 面 積	防 じ ん 設 備		防 火 設 備		その他必要な設備				
m ²									
18 検 査 室									
名 称	室 面 積	防 火 設 備		検 査 器 具 、 器 械 等					
臨 床 検 査 室	m ²								
19 調 剤 所									
室 面 積	かぎのかかる 貯 蔵 設 備	冷 暗 所 の 有 無		備 付 け て ん び ん			備 考		
m ²				感量 10mg 台 感量 500mg 台 感量 mg 台					
20 手術室及び準備室									
区 分	面 積	構 造 設 備							
		手術台	床	壁	天 井	照 明	暖 房	滅菌手洗い設備	
手 術 室	m ²	台							
準 備 室	m ²								
その他の施設									

21 分べん室及び新生児入浴施設						
分 べ ん 室	室 面 積	構 造 設 備	新 入 浴 施 児 設	室 面 積	構 造 概 要	
	m ²			m ²		
22 エックス線装置及び診療室						
ク 予 開 入 定 設 線 の 時 装 工 設 置 ツ 置	固 定 、 携 帯 の 別		用 途	製 作 者 名 及 び 型 式		
エ ッ ク ス 線 診 療 室	室 面 積	室 内 の 構 造 概 要	操 作 室 の 面 積	暗 室		
				面 積	設 備	
	m ²		m ²	m ²		
23 そ の 他 の 施 設						
看 護 師 勤 務 室	階	m ²	待 合 室	m ²		
事 務 室		m ²	新 生 児 室	m ²		
宿 直 室		m ²				
消 毒 施 設		m ²				
給 食 設 備		m ²				
洗 濯 室		m ²				
24 建築確認 年 月 日 第 号						
25 添 付 書 類						
(1) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例、及び登記簿謄本 (2) 土地及び建物の登記簿謄本（土地又は建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。） (3) 敷地の平面図 (4) 敷地周囲の見取図 (5) 建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの） (6) エックス線診療室等の放射線防護図（平面図及び側面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。） (7) 案内図 (注) 上記書類のほか、内容確認のため、追加書類を求める場合がある。						