第６号様式（第４条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

診　療　所　開　設　届

　　年　　月　　日

　神奈川県鎌倉保健福祉事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

次のとおり診療所を開設したので、届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | | |  | | | | | | | 電話番号 | | | （　　　） | | |
| 開設の場所 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 開設年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 診療を行おうとする科目 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 開設者が現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又はこれらに勤務するものであるときは、その旨 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 開設者が同時に２以上の病院又は診療所を  開設しようとするものであるときは、その旨 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 従業者の定員  （人） | | 医　師 | (常勤) | (非常勤) | | 歯科  医師 | (常勤) | | (非常勤) | | | 薬剤師 | | (常勤) | (非常勤) |
| 看護師 | (常勤) | (非常勤) | | その他 | | | | | | | | | |
| 敷 地 の 面 積  (賃貸借の場合はその面積） | | | | ㎡ | | | | | | | | | | | |
| 建物の構造概要 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 歯科医業を行う診療所であつて、歯科技工室を  設けようとするときは、その構造設備の概要 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 病室のある場合は病床数 | | | 床 | | | | | | | | | | | | |
| 病床の種別ごとの病床数 | | |  | | | | | 各病室の病床数 | | |  | | | | |
| 管理者 | 氏名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 診療に従事する医師  又は歯科医師 | | | 氏　　　名 | | 担当診療科名 | | | 診　療　日 | | | | | 診療時間 | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |
| 薬剤師が勤務するときは、その氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | |

添付書類　１　敷地の平面図

　　　　　２　建物の平面図（各室の用途を示し、療養病床に係る病室があるときは、これを明示してください。）

３　開設者の臨床研修修了登録証等の写し、資格免許証の写し及び履歴書

４　診療に従事する医師又は歯科医師の臨床研修修了登録証、資格免許証の写し及び履歴書

５　業務に従事する薬剤師の免許証の写し及び履歴書

６　麻酔科を標する場合は、麻酔科標許可証の写し

７　敷地及び建物の登記事項証明書（自己所有の場合）又は賃貸借契約書の写し（賃貸借の場合）

８　その他知事が必要と認める書類