

様式第2号（第2条関係）

診療所開設許可申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

開設者 住所
氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名〕

次のとおり診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

名	称															
開	設	の	場	所												
診	療	科	目													
開	設	の	目	的												
維	持	の	方	法												
医師、歯 科医師、 薬剤師、 看護師そ 他の従 業者の定 員	職	種	定員(人)	職	種	定員(人)	職	種	定員(人)							
	医	師		准	護	師	放	射	線	技	師	歯	科	衛	生	士
	歯	科	医	師		助	産	師	理	学	療	法	士	事	務	員
	薬	剤	師		看	護	補	助	者	作	業	療	法	士	そ	の
看	護	師		栄	養	士		歯	科	技	工	士	計			
敷地面積及び平面図																
敷地周囲の見取図																
建物の構造概要及び平面図																
歯科医業を行う診療所であつて、歯科技工室を設けるときは、その構造設備の概要																
病室のある診療所については、病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数																
開設予定年月					年 月											
管理者氏名																
開設事務担当者氏名								電話番号								

添付書類

- 1 開設者の医師免許証又は歯科医師免許証の写し及び履歴書
- 2 医師、歯科医師、薬剤師その他の従業者の名簿
- 3 診療に従事する医師、歯科医師又は薬剤師の免許証の写し、履歴書及び就業確約書
- 4 土地及び建物の登記事項証明書
- 5 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例
- 6 外来医師多数区域における診療所の開設にあつては、当該地域で不足する外来医療機能を担うことの意味の有無を確認する書類

注意事項

- 1 「建物の構造概要及び平面図」の欄は、各室の用途を示し、療養病床があるときはこれを明示すること。
- 2 土地又は建物を借用する場合は、賃貸借契約書の写しを添付すること。