

豊島区保健所長													令和 年 月 日	
開設者													住所	
													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〕														
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。														
記														
1 名称														
2 開設の場所		東京都 豊島区 丁目 番 号												
		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		令和 年 月 上中下 旬												
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 (エックス線)技師	看護補助者	事務員							計
名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	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 口から徒歩 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												

1 0 建物の構造概要及び平面図											
建 物 別 名 称		構 造 概 要				建 築 面 積		延 面 積			
		造 階建て				㎡		㎡			
		造 階建て				㎡		㎡			
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				㎡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				㎡使用			
平 面 図				別添のとおり							
1 1 廊 下 の 幅 （有床診療所に限る。）											
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	
		m		m				m		m	
1 2 2 階以上に病室を有する建物別の階段数及びその構造（有床診療所に限る。）											
建物別の名称		患 者 の 使 用 す る 屋 内 直 通 階 段					病 室 の あ 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 から地上で ま 箇所		
			m	m	cm	cm					
			m	m	cm	cm		階	階 から地上で ま 箇所		
			m	m	cm	cm					
エレベーターの有無		有 ・ 無									
1 3 病室の構造概要（有床診療所に限る。）							室 床				
棟 別	階 別	病室番号	病室種別	1 室 の 病 床 数	1 室 の 床 面 積	1 人 当 た り 床 面 積	1 室 の 採 光 面 積	1 室 の 直 接 外 気 開 放 面 積	天 井 の 高 さ	換 気 の 方 法	
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m		
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m		
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m		
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m		
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m		
	階			床	㎡	㎡	㎡	㎡	m		

1 4 診 察 室								
診 療 室 名	室 面 積	処置室兼用の場合は、その部分の面積		診 療 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		
	m ²	m ²			m ²	m ²		
1 5 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		
		m ²				m ²		
1 6 歯 科 治 療 室								
室 面 積	治 療 い す	給水火気設備		防 火 設 備		その他必要な設備		
m ²	台							
1 7 歯 科 技 工 室								
室 面 積	防 じ ん 設 備	給水火気設備		防 火 設 備		その他必要な設備		
m ²								
1 8 検 査 室								
名 称	室 面 積	防 火 設 備			検 査 器 具 、 器 械 等			
	m ²							
	m ²							
1 9 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								
2 0 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	清 潔 な 手洗い設備
手 術 室	m ²	台						
準 備 室	m ²							
その他の施設								

2 1 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 生 児 入 浴 施 設	室 面 積	構 造 概 要
	m ²			m ²	
2 2 エックス線装置及び診療室					
開設時設置（予定） のエックス線装置	固 定、携 帯 の 別		用 途	製 作 者 名 及 び 型 式	
エックス線診察室	室 面 積	室 内 の 構 造 概 要	操 作 室 の 面 積	暗 室	
	m ²		m ²	面 積	設 備
	m ²		m ²	m ²	
2 3 そ の 他 の 施 設					
待 合 室	m ²		事 務 室	m ²	
	m ²			m ²	
	m ²			m ²	
	m ²			m ²	
	m ²			m ²	
	m ²			m ²	
2 4 建 築 確 認		年 月 日 第 号			
2 5 添 付 書 類					
(1) 開設者が法人であるときは、定款、寄付行為又は条例及び登記事項証明書 (2) 土地及び建物の登記事項証明書（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 1 0 0 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（縮尺 50 分の 1 以上の平面図及び側面図。壁及び鉛の厚さを記入すること。） (7) 案内図 (注 1) 上記添付書類のほか、内容確認のため、追加書類を求める場合がある。					