

様式第 2 号（第 2 条関係）

診療所・助産所開設許可申請書

年 月 日

（宛先）さいたま市保健所長

開設者 住 所

氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

診療所又は助産所を開設したいので、医療法第 7 条第 1 項の規定により、次のとおり
申請します。

ふ り が な																					
1 名 称																					
2 開 設 の 場 所		〒 - 電話番号																			
3 診 療 科 目																					
4 開設の目的及び維持の方法																					
5 2 箇所管理等の有無		有 () 無																			
6 従業者定員																					
職 種	医 師	歯 科 医 師	薬 剤 師	診療放射線技師	エックス線技師	臨床検査技師	衛生検査技師	歯 科 技 工 士	歯 科 衛 生 士	看 護 師	准 看 護 師	看 護 補 助 者	助 産 師	栄養管理栄養士	事務 員	そ の 他					計
人 員																					
7 敷地の面積																	m ²				
8 建物の構造概要																					

建 物 総 延 面 積		㎡						
建 物 構 造 面 積		棟	造	階建て	階	㎡	計	㎡
		棟	造	階建て	階	㎡	計	㎡
		棟	造	階建て	階	㎡	計	㎡
		その他	造	階建て	階	㎡	計	㎡
9 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								
防 じ ん 設 備				その他必要 な設備				
10 エックス線装置の有無				有 ・ 無 台				
11 病 室（患者入院定員 室 床）								
室 番 号	階 別	1 室の患者入院定員		1 人 当 たり 床 面 積		1 室 の 床 面 積		
		人		㎡		㎡		
12 開設の予定年月日			年 月 日					
13 管 理 者								
住 所								
氏 名								

(添付書類)

- 1 法人開設の場合は、法人設立(変更)認可書の写し、法人定款又は寄付行為等の写し、法人登記簿謄本の写し
- 2 最寄駅もしくは幹線道路からの案内図
- 3 建物登記簿謄本
- 4 テナントの場合は、賃貸借契約書の写し
- 5 平面図（各部屋ごとに名称及び寸法が記入されたもの A4サイズ折）
- 6 敷地図（敷地の面積が建物構造面積と異なる場合）
- 7 管理者（分娩助産所の場合は嘱託医師）の免許証の写し（原本照合するため、免許証の原本を提示ください）
- 8 管理者（分娩助産所の場合は嘱託医師）の履歴書（顔写真添付）
- 9 管理者（分娩助産所の場合は嘱託医師）の臨床研修修了登録証の写し（原本照合するため、臨床研修修了登録証の原本を提示ください。なお、研修先発行の臨床研修修了証ではありませんのでご注意ください。）
- 10 管理者が医療法人理事以上を確認する書類の写し（変更届、法人定款、議事録等）