

年 月 日

病院開設許可申請書

千葉県知事

様

開設者

住所（法人の場合は主たる事務所所在地）

〒

氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

下記のとおり病院を開設したいので、医療法（昭和23年法律第205号）第7条第1項及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第1条の14第1項の規定により申請します。

記

1 名称

(ふりがな)			
名 称			

2 開設の場所

開設場所	〒 千葉県 市・郡		
電話番号		F A X	

3 診療を行おうとする科目

4 開設の目的及び維持の方法

(開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師以外の場合のみ記載)

開設の目的	
維持の方法	

5 開設者の状況（開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師の場合のみ記載）

次のイ．ロ．に該当する場合は、該当する医療機関の名称及び所在地を記載		
イ． 現に他の病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務するもの	該 当	有 ・ 無
	名 称	
	所在地	〒
ロ． 同時に二以上の病院又は診療所を開設しようとするもの	該 当	有 ・ 無
	名 称	
	所在地	〒

6 従業員の定員（常勤数のみ記載すること）

医師	名	歯科医師	名
薬剤師	名	看護師	名
准看護師	名	助産師	名
診療放射線技師	名	臨床検査技師	名
理学療法士	名	作業療法士	名
視能力訓練士	名	言語聴覚士	名
歯科衛生士	名	歯科技工士	名
栄養士	名	看護補助者	名
その他（ ）	名	事務員	名

7 敷地の面積及び平面図・敷地周囲の見取図

敷地面積	平方メートル
敷地平面図は別添のとおり。	
敷地周囲見取図は別添のとおり。	

8 建物の構造概要及び平面図（構造概要は棟別に記載すること）

建物の名称	構造概要			延べ面積
棟	地上	階・地下	造 階	平方メートル
棟	地上	階・地下	造 階	平方メートル
棟	地上	階・地下	造 階	平方メートル
			合 計	平方メートル

9 各施設の有無及び構造設備の概要

別添のとおり。

注意：平面図中に、各室の用途、病室については病床種別、病床数、床面積、直接外気開放面積、階段については蹴上、踏面、手すり、幅員、廊下については、幅員、歯科技工室については防塵設備の概要を記入すること。

10 病床の種別ごとの病床数

精神病床	感染症病床	結核病床	療養病床	一般病床	合 計
床	床	床	床	床	床

11 定款、寄附行為又は条例（法人の場合に限る）

別添のとおり。

12 開設の予定年月

年 月 開設予定

13 病院管理者（予定）

氏名	
住所	〒 電話 ()

(添付書類) ※添付する書類の数字を○で囲む

- ①開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であるときは、臨床研修修了登録証の写し
(要原本照合) 及び履歴書 ※平成16年4月以降医師免許取得者、平成18年以降歯科医師免許取得者
開設者が医師又は歯科医師であるときは、免許証の写し(要原本照合)、及び履歴書
- ②開設者が法人であるときは、法人登記簿謄本の写し(履歴事項全部証明書)
- ③開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例の写し
- ④敷地周囲の見取図
- ⑤敷地面積求積図
- ⑥敷地平面図
- ⑦建物平面図
- ⑧階段詳細図
- ⑨構造設備の概要
- ⑩医療従事者名簿、免許証(写)、確約書
- ⑪資金計画書(見積書、残高証明書、融資証明書等)
- ⑫事業計画書
- ⑬患者予定数(入院患者数調べ、外来患者数調べ、外来患者に係る取扱処方箋数)
- ⑭工程表
- ⑮医師会等意見書
- ⑯各室の概要
- ⑰汚水を公共用水域に排出しようとするときは、汚水排出状況報告書
- ⑱土地、建物の登記簿謄本及び使用権に関する契約書の写
- ⑲麻酔科を標榜するときは、麻酔科標榜許可証の写し(要原本照合)

担当者名