医療法人の開設する診療所の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 | 医療法人社団○○会  ○○○クリニック | 所在地 | 千葉県○○市○○×丁目○番○号  ○○ビル○階○○○号 | | |
| 診察科目 | ○科、○科 | | | TEL | XXX  (XXX)×××× |
| 従業者 | 医師　　（常勤）　　○名  医師　（非常勤）　　○名  看護師　（常勤）　 ○名  准看護師（採用予定）○名  看護助手（常勤）　　○名  事務　　（常勤）　　○名  事務　（非常勤）　　○名 | 管理者 | 氏名　○　○　○　○ | | |
| 医籍　第○○○○○号  平成○年○月○日登録 | | |
|  | | | |
| 敷　地 | ○○○．○○　　平方ﾒｰﾄﾙ | | | | |
| 建　物 | 延　○○○　平方ﾒｰﾄﾙ（うち診療所部分　○○○　平方ﾒｰﾄﾙ） | | | | |
| 内訳　施設の概要（構造・用途・面積等）を記載してください。  　構造　○○○造○階建  　各室面積  　　診察室　　　　○○　㎡　　　　待合室　　　　○○　㎡  　　処置室　　　　○○　㎡　　　　事務室　　　　　○　㎡  　　調剤室　　　　　○　㎡　　　　その他　　　　○○　㎡  手術室　　　　　○　㎡  エックス線室　　○　㎡  　　病室（○床）　○○　㎡　　　　歯科ユニット　　○　台  1日当たり外来患者数、入院患者数及び調剤数  　　　外来　○○　人　　　入院　○　人　　　調剤数　○○　調剤  診療日及び診療時間  ○曜日～○曜日（○曜日休診）○：○～○：○　○：○～○：○ | | | | | |