

様式第3号（第2条関係）

（その1）

（診療所の場合）

（表）

開

設

届（記載例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒751-0006

住 所 自宅住所

届出者

氏 名 氏名

電 話 083 （ 231） 1711

下記のとおり診療所を開設したので、関係書類を添えて届け出ます。

記

施 設 の 名 称 ・ 開 設 場 所										管 理 者 の 住 所 ・ 氏 名																	
名称：しものせきこころんクリニック										〒751-0006 自宅住所																	
〒751-0006 下関市南部町1番1号										氏名：氏名																	
電話：083-231-1711 Fax：083-231-1376										管 理 者 の 診 療 時 間																	
開 設 年 月 日		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日								月	9:00 ～ 12:00		14:00 ～ 18:00														
診 療 科 目										火	9:00 ～ 12:00		14:00 ～ 18:00														
循環器内科、呼吸器内科 ※広告可能な診療科名をご確認ください。										水	9:00 ～ 12:00		14:00 ～ 18:00														
										木	9:00 ～ 12:00		～														
										金	9:00 ～ 12:00		14:00 ～ 18:00														
										土	9:00 ～ 12:00		～														
										日・祝日	～		～														
その他										木曜日の午後は往診		第2第4水曜日の午後は休診															
従 業 者 の 定 員		医 師	歯 科 医 師	薬 剤 師	助 産 師	看 護 師	准 看 護 師	看 護 補 助 者	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士	歯 科 助 手	診 療 放 射 線 技 師	診 療 エ ッ ク ス 線 技 師	臨 床 検 査 技 師	衛 生 検 査 技 師	理 学 療 法 士	作 業 療 法 士	栄 養 士	給 食 従 事 者	事 務 職 員					計		
		常 勤 (人)	1				2															2					5
		非 常 勤 (人)	1					2																			3
業務に従事する医師、歯科医師、薬剤師又は助産師（管理者は含まない）																											
職 種 ・ 担 当 診 療 科 目		氏 名										勤 務 日		勤 務 時 間													
非常勤医師・呼吸器内科		しものせきこころん										土曜日		9:00 ～ 12:00													

(裏) 該当する項目のみご記載ください

現に開設し、管理し、若しくは勤務する他の病院又は診療所				同時に開設する他の病院又は診療所			
区分	開設者・管理者・勤務者			名称	せきまる診療所		
名称	しものせきころん病院			所在地	〒751-0006		
所在地	〒751-0006 下関市南部町1番2号				下関市南部町1番3号		
建物の構造概要				診療室又は歯科治療室			
建物名称	しものせきころんビル			室名	室面積	ユニット	
構造	鉄筋コンクリート造 2階建			第一診察室	50.00 m ²	1台	
敷地面積	1000.00 m ²	内 1階部分		第二診察室	40.00 m ²	1台	
建築面積	200.00 m ²	延べ床面積	200.00 m ²		m ²	台	
調剤室				手術室			
室面積	採光面積	外気開放面積	麻薬金庫	室面積	50.00 m ²	準備室	15.00 m ²
15.0 m ²	3.0 m ²	1.5 m ²	㊟・無	内壁の構造	陶製タイル		
冷暗所の構造・面積		備付け天びん		床の構造	コンクリート		
冷蔵庫1台 (容量100リットル)		感量	10 mg	照明設備	㊟・無	滅菌手洗設備	㊟・無
		500mg 各1台		消毒設備	㊟・無	防じん設備	㊟・無
エックス線室の構造				暖房設備	㊟・無	防爆設備	㊟・無
室面積	15.0 m ²	操作室	5.0 m ²	排水設備	㊟・無		
室の構造	コンクリート15mm、鉛1.5mm			歯科技工室			
暗室	㊟・無	含鉛ガラス		室面積	防火設備の概要		構造概要
台数	1台	鉛入扉		20.00 m ²	火災報知器、消火器		別紙
病室・病床数			その他の施設及び設備				
一般病床	0室	0床	検査室	0 m ²	防火設備の概要		
療養病床	0室	0床	分べん室	0 m ²	火災報知器、消火器、誘導灯		
合計	0室	0床	新生児入浴室	0 m ²			
				m ²			
オンライン診療の実施			㊟・無				

添付書類

- 1 医師、歯科医師、薬剤師又は助産師の免許証の写し及び履歴書
- 2 土地及び建物の登記事項証明書（土地又は建物を借用して運営する場合は、その土地又は建物の賃貸借契約書等の写し）
- 3 敷地の平面図
- 4 敷地周囲の見取図
- 5 建物の平面図（各室の用途を明示すること。）
- 6 エックス線診療室の壁及び鉛の厚さを表示した縮尺50分の1の平面図及び立面図
- 7 病室に関する資料（有床施設の場合に限る。）

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする