病　院　開　設　届

　　年　　　月　　　日

枚　方　市　長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （〶　　　－　　　　） |  |
| 開設者住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |
|  |  |  |
| （法人の場合は主たる事務所の所在地、名称、代表者の職・氏名） |
| 電話 | 　　　　（　　　　） |  |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　　　） |  |
| E-mail |  |  |

下記のとおり、病院を開設しましたので、医療法施行令第４条の２第１項及び同法施行規則第３条の規定により届出します。

|  |
| --- |
| 保 健 所 受 付 印 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※入力済 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  |
| 病　院　名 |  |
| ２　開設の場所 | 郵便番号 | 〶　　　　－　　　　　 |
| 所在地 |  |
| 電　話 | 　　　　（　　　　） |
| ＦＡＸ | 　　　　（　　　　） |
| e-mail | 　　　　　　　　@ |
| ３　診療科名（※欄外「注１～４」参照） |  |
|  |
|  |
|  |
| ４　病床数及び病床種別ごとの病床数 | 区分 | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 | 計 |
| 開設許可病床数 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| 使用許可病床数 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 |
| ５　開設許可年月日及び同指令番号 | 　　　　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　　号 |
| ６　構造設備使用許可年月日及び同指令番号 | 　　　　　年　　　月　　　日第　　　　　　　　　　　号 |
| ７　開設年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| ８　管理者（臨床研修修了登録証の写し、免許証等の写し及び履歴書を添付。欄外「注５～７」参照） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| ９　診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名､担当診療科名､診療日及び診療時間 | 別紙１のとおり（免許証の写し及び履歴書添付） |

注１　医療法施行令第３条の２に規定されている診療科名であること。

２　医療法第６条の６第１項による厚生労働大臣の許可を受けた診療科名とは、「麻酔科」である。

３　麻酔科を標榜する場合は、「麻酔科標榜許可書」の写し（保健所で原本照合済みのもの）を添付すること。

４　診療科名に「・」を使用している場合は､診療科名を区切る際は「、」を使用し、「・」は使用しないこと。

５　臨床研修修了登録証の写し（該当者のみ、保健所で原本照合済みのもの）

６　医師免許証もしくは歯科医師免許証の写し（保健所で原本照合済みのもの）

７　履歴書　　(1)　本籍地、現住所、氏名、生年月日、学歴及び職歴が記載されているもの（押印不要）

(2)　職歴については、就職、退職の旨及びその時期が明確に記載されていること

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10　従業者数（注１　医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師・准看護師、栄養士、歯科衛生士については、非常勤欄の（　）内に常勤換算数を記載し、小計は常勤の計とすること。注２　上記以外の職種については、常勤、非常勤の別に記載されていること。） | 医師 | 常勤 | 名 | 歯科医師 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名（　名） | 非常勤 | 名（　名） |
| 小計 | 名 | 小計 | 名 |
| 薬剤師 | 常勤 | 名 | 栄養士 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名（　名） | 非常勤 | 名（　名） |
| 小計 | 名 | 小計 | 名 |
| 看護師 | 常勤 | 名 | 助産師 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名（　名） | 非常勤 | 名（　名） |
| 小計 | 名 | 小計 | 名 |
| 准看護師 | 常勤 | 名 | 看護補助者 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名（　名） | 非常勤 | 名（　名） |
| 小計 | 名 | 小計 | 名 |
| 保健師 | 常勤 | 名 | 歯科衛生士 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名（　名） | 非常勤 | 名（　名） |
| 小計 | 名 | 小計 | 名 |
| 診療放射線技師 | 常勤 | 名 | 診療ｴｯｸｽ線技師 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 臨床検査技師 | 常勤 | 名 | 衛生検査技師 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 臨床工学技士 | 常勤 | 名 | 歯科技工士 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 理学療法士 | 常勤 | 名 | 作業療法士 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 視能訓練士 | 常勤 | 名 | 義肢装具士 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 言語聴覚士 | 常勤 | 名 | 精神保健福祉士 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 柔道整復師 | 常勤 | 名 | あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| その他 | 常勤 | 名 | 合計 | 常勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 11　従業者名簿 | 別紙２のとおり（職種ごとに常勤・非常勤の順で記載のこと） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12　薬剤師の氏名 | 常勤 |  |  |  |  |
| 非常勤 |  |  |  |  |
| 13　公的医療機関の診療報酬額 |  |

※　公的医療機関とは

１　都道府県、市町村及び厚生労働大臣が定める者の開設する病院をいう。

２　厚生労働大臣が定める者とは、下記の者をいう。

(1)　地方自治法第２８４条第１項に規定する地方公共団体の組合

(2)　国民健康保険法第８３条に規定する国民健康保険団体連合会及び国民健康保険法施行令第２条の規定により国民健康保険法施行後も引き続き国民健康保険を行う普通国民健康保険組合

(3)　日本赤十字社

(4)　社会福祉法人恩賜財団済生会

(5)　全国厚生農業協同組合連合会の会員である厚生（医療）農業協同組合連合会

(6)　社会福祉法人北海道社会事業協会

３　診療報酬額

(1)　市町村において条例等により報酬額が定められている場合は、その旨が記載されているとともにその条例が添付されていること。

(2)　診療報酬点数表甲表又は乙表を採択している場合は、その旨が記載されていること。

別紙１　診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名､担当診療科名､診療日及び診療時間（№　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従事医師名 | 診療科目 | 診　療　日 | 診療時間 |
| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |
|  |  |  |  |  |  |  | 　　　～ |

* 下記書類を添付すること

・　臨床研修修了登録証の写し（該当者のみ、保健所で原本照合済み）

・　医師免許証もしくは歯科医師免許証の写し（保健所で原本照合済み）

・　履歴書　　(1)　本籍地、現住所、氏名、生年月日、学歴及び職歴が記載されているもの

(2)　職歴については、就職、退職の旨及びその時期が明確に記載されていること

別紙２ 従　業　者　名　簿 （№　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 職　種 | 氏　　名 | 生年月日 | 籍登録番号 | 籍登録年月日 | 常勤・非常勤の別 | 備考 |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |
|  |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 | 常　勤（　　）非常勤（　　） |  |

注１　この名簿は、病院に勤務する医療従業者についてその職種ごとに常勤・非常勤の順で記載すること。

２　都道府県知事免許にあっては、都道府県名を籍登録番号欄に併せて記載すること。

３　「常勤・非常勤の別」欄の（　）内には、それぞれの１週間の勤務時間数を記載すること。

４　他の医療機関に勤務する場合は、常勤、非常勤にかかわらずその病院等の名称を備考欄に記載すること。