

第1号様式の3(第3条関係)

(第1片)

(表)

東京都知事 殿	年 月 日				
開設者 住所氏名 ㊞ 電話番号 () ファクシ () ミリ番号 (法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)					
病院開設許可申請書					
病院の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。					
記					
1 名称					
2 開設の場所	電話番号 () ファクシミリ番号 ()				
3 診療科名					
4 開設者が医師及び歯科医師以外の者である場合					
開設の目的					
維持の方法					
5 開設者が医師又は歯科医師の場合					
臨床研修等修了登録年月日	年 月 日 保健所担当者確認欄				
免許証番号及び登録年月日	第 年 月 日 号 保健所担当者確認欄				
現に病院又は診療所を開設し、管理し、又は勤務している場合	名称所在地				
本施設と同時に病院又は診療所を開設しようとする場合	名称所在地				
6 従業者定員					
職種	定員	職種	定員	職種	定員
医師	名	栄養士	名	歯科医師	名
薬剤師		臨床(衛生)検査技師		歯科衛生士	
看護師		理学療法士		歯科技工士	
准看護師		作業療法士		事務員	
助産師		柔道整復師		労務員	
診療放射線(エックス線)技師		看護補助者			
		ちゅう厨 手			
				計	名

(第2片)

(表)

13 病室の構造概要(療養病床に係る病室を除く。)										
棟別	階別	病室 番号	病床 種別	一室の 病床数	一室の 床面積	一人当 たり床 面積	一室の 採光面 積	一室の 直接外 気開放 面積	天井の 高さ	換気方 法
	階			床	m ²	m ²	m ²	m ²	m	
14 病室の構造概要(療養病床に係る病室に限る。)										
棟別	階別	病室 番号	一室の 病床数	一室の 床面積	一人当 たり床 面積	一室の 採光面 積	一室の 直接外 気開放 面積	天井の 高さ	換気方 法	隣接する 廊下の幅
	階		床	m ²	m ²	m ²	m ²	m		m
15 診察室										
診察室名	室面積	処置室兼用の場合は、その部分の面積			診察室名	室面積	処置室兼用の場合は、その部分の面積			
科	m ²	m ²			科	m ²	m ²			
16 処置室(診察室兼用の場合を除く。)										
処置室名	室面積	処置室名	室面積							
	m ²		m ²							
17 歯科治療室										
室面積	治療いす	給水火気設備	防火設備	その他必要な設備						
m ²	台									
18 歯科技工室										
室面積	防じん設備	給水火気設備	防火設備	その他必要な設備						
m ²										
19 検査室										
名称	室面積	防火設備	検査器具、器械等							
臨床検査室	m ²									

(日本工業規格A列4番)

(裏)

20 調剤所							
室面積	採面積	光積	外気開放面積	かぎのかかる貯蔵設備	冷暗所の有無	給水箇所	備付けてんびん
m ²		m ²	m ²			箇所	10mg 台 感量 500mg 台 mg 台
21 手術室及び準備室							
区分	面積	構造設備					
		手術台	床	壁	天井	照明	暖房
手術室	m ²	台					
準備室	m ²						
その他の施設							
22 分べん室及び新生児入浴施設							
分べん室	室面積	構造設備			新生児入浴施設	室面積	構造概要
	m ²					m ²	
23 機能訓練室							
室面積	構造概要	設備概要(主な器械・器具)					
m ²							
24 食堂							
室面積	構造概要						
m ²							
25 談話室	専用	室面積	m ²				
		構造概要					
	共用	室と共用					
26 浴室(患者用)							
室面積	構造概要	設備概要(浴槽の概要)					
m ²							
27 消毒施設(衣類寝具)							
室面積	消毒室の構造概要			消毒方法及び設備			
m ²							
28 洗濯施設							
室面積	構造概要	洗濯設備			乾燥設備その他		
m ²							

(第3片)

(表)

29 エックス線装置及び診療室							
開予ク 設定ス 時の線 設工装 置ツ置	固定、携帯の別	用		製 作 者 名 及 び 型 式			
工 診 ツ ク 療 ス 線 室	室 面 積	室内の構造概要		操作室の面積	暗 室		
	m ²			m ²	面 積	設 備	
					m ²		
30 給食施設							
調 理 場	面 積	m ²		冷 蔵 庫	l		
	床 の 構 造			特別調理室	m ²		
	採光通風の状況			事 務 室	m ²		
	食器消毒設備			食 品 倉 庫 又 は 置 場	主 食 類	m ²	
	手 洗 い 設 備				調 味 料	m ²	
				野 菜 類	m ²		
配 膳 室	^{ぜん} 配膳室の名称又は設置場所	室 面 積	食器消毒 設備方法	食 器 洗 浄 設 備	食 器 格 納 設 備	温食設備	備 考
		m ²					
31 その他の施設							
看 護 師 勤 務 室	階		m ²		応 接 室	m ²	
					待 合 室	m ²	
事 務 室	m ²		浴 室 (職 員 用)	男 子 用	m ²		
医 局	m ²			女 子 用	m ²		
院 長 室	m ²			男 女 共 用	m ²		
32 看護師宿舎							
定 員		宿 舎 の 位 置		構 造 概 要			
名							

(日本工業規格A列4番)

(裏)

33 精神病室、結核病室又は感染症病室がある場合、特に設ける施設又は設備	
他の部分及び外部に対して感染予防のためのしや断その他必要な施設	
精神病室における患者保護のため必要な施設	
結核病室又は感染症病室がある場合には、医療法施行規則第21条第1項第1号以外に必要な消毒設備	
34 その他必要な事項	
(1) 建築確認	年 月 日 第 号
(2) 開設予定年月	年 月 上 中 下 旬
35 添付書類	
(1) 開設者が医師又は歯科医師であるときは、臨床研修等修了登録証の写し、免許証の写し及び職歴書	
(2) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例及び登記事項証明書	
(3) 土地及び建物の登記事項証明書(土地又は建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。)	
(4) 敷地の平面図	
(5) 敷地周囲の見取図	
(6) 建物の平面図(縮尺200分の1以上のもの)	
(7) エックス線診療室放射線防護図(平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。)	
(8) 案内図	
(注) 1 臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。提示確認の場合は、該当欄に保健所担当者の確認印を受けること。	
2 平面図は、各室の用途を示し、かつ、各病室の病床数及び病床種別を示す図面とすること。	
3 療養病床を有する病院の場合は、平面図に朱書等により、申請に係る療養病床を有する病室及び機能訓練室等の施設が明確になるようにすること。	