

京 都 府
収 入 証 紙

診療所開設許可申請書

年 月 日

京都府知事 様
 (あて先) 京都市長
 (京都府南丹保健所長 様)

開設者住所 (法人の場合は主たる事務所所在地)
 電話 ()
 開設者氏名 (法人の場合は名称、代表者職氏名)

印

下記のとおり、診療所の開設を許可されたく申請します。

記

1. 名 称	
2. 開 設 場 所	
3. 診 療 科 名	
4. 開 設 の 目 的	
5. 維 持 の 方 法	

6. 従業員の定員

医 師 名	薬 剤 師 名	看 護 師 名	准 看 護 師 名
歯 科 医 師 名	歯 科 衛 生 士 名	そ の 他 名	合 計 名

7. 周囲見取図	別添のとおり
8. 敷地の面積	m ² (敷地平面図別添のとおり)

9. 建物の構造設備の概要及び平面図

造	地上 階、地下 階	建物延面積	m ²
ビルディングを使用する場合は、その使用フロアについて記入する。			
造	階建の中 階	室	m ²
平 面 図	別添のとおり		

記入注意：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、採光面積、外気開放面積、階段についてははげあげ、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. 歯科技工室の 構造設備概要	
11. 患者収容定員	合計 室 床 (床室 室、 床室 室)
12. 開設者が法人である場合は、定款、寄付行為又は条例	別添のとおり
13. 開設予定年月日	年 月 日

注意：京都市外は、申請あて名を所轄保健所長とすること。

添付書類

1. 周囲見取図
2. 敷地平面図
3. 建物平面図
4. 開設者が法人である場合は、定款、寄付行為又は条例