

診療所病床設置届出書

年 月 日

宮城県知事 殿

開設者の住所

開設者の氏名

(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)

電話 ( )

診療所に病床を設置したので、医療法施行令第3条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

1	診療所の名称						
2	〒 電話 ( ) ファクシミリ ( )						
3	年 月 日						
4	診療科目						
5	医療法施行規則第1条の14第7項第 号該当						
6	療養病床		一般病床		計		
	室 床	室 床	室 床	室 床	室 床	室 床	
うち今回届出分		室 床	室 床	室 床	室 床	室 床	
病床機能	高度急性期		急性期		回復期		慢性期
	床		床		床		床
	床		床		床		床
7	病室名		病床の種別	病床数	床面積(内法)	一人当たり床面積(内法)	隣接する廊下幅(中・片)
	階	名称等					
				床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	

添付書類

- 1 敷地の平面図
- 2 建物の平面図(縮尺100分の1~200分の1程度)
  - ・ 各室の用途、病床数、面積及び廊下の幅を明示すること。
  - ・ 設置により変更が生じる場合は、変更内容及びその部分を明示すること。