

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 印

(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	診療所の所在地等	〒 電話 ( ) ファクシミリ ( )						
3	設置年月日	年 月 日						
4	診療科目							
5	届出理由	医療法施行規則第1条の14第7項第 号該当						
6	病室及び病床数	療養病床		一般病床		計		
		室 床	室 床	室 床	室 床			
うち今回届出分		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	計		
	一般病床	床	床	床	床	床		
	療養病床	床	床	床	床	床		
7	各病室の病床数等	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

- 敷地の平面図
- 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。