この届及び添付書類は 同じものを2部ご用意ください。

(記入例)

【提出部数 2部(添付書類含む)】

療 所 開 診 設 届

提出時に記入

令和4年4月7日

(あて先) 京都市長

開設者の住所

T604-0954

京都市中京区御池通柳馬場東入東八幡町579番地

電話 075(222)1111

開設者の氏名 京都 太郎

下記のとおり診療所を開設したので届け出ます。

住所表記等は、添付書類(賃貸契約書 など)と同一,正確に記入のこと。

記

フリガナ まず、知り 京都太郎クリニック 電話 075 (213) 2983 名 称 T604-8091 フリガナ キョウトシナカギョウク テラマチドオリオイケサガ シタホンノウジマエチョウ 開設場所 京都市中京区寺町通御池下る下本能寺前町500番地1 寺町御池ビル501号室 令和4年 4 月 1 開設年月日 3 内科, 心療内科 診療科名 4

当該診療所以外でも管理者をされる場合「診療所二箇所(以上)管 理許可申請書」により別途許可が必要です。

勤務の場合は,勤務先の代表者名で「診療所開設(管理)承諾(証明) 書」が必要です。

開設者の状況

現に他の病院(診療所)を, 開設(管理,勤務)している 場合

本施設と同時に病院(診療所) を開設しようとしている場合

当該爬 の名称,

所在地

〇×病院 京都市中京区西三坊堀川町521番地 水曜9:00~12:00

管理者 6

〒604-0954 京都市中京区御池通柳馬場東入東八幡町579番地 住 所 京都太郎 氏 名

7 従業員の定員 外来標ぼう時間中に在院されるスタッフ人数(最大数) を記載してください。

医 師	2 名	薬 剤 師	1 名	<u></u>	看護師	1 名	臨床	心理士	1	名
歯科医師	名	歯科衛生士	4		その他	3名	合	計	8	名

(作業療法士1名,事務2名)

8 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

氏	名	担当診療科名	診 療 日	診療時間
				月, 火, 木, 金 9:00-12:00
京都太郎		内科	月,火,木,金,土	月, 火, 木, 金 13:00-20:00
				±9:00-12:00
				木, 金 9:00-12:00
京都花子		心療内科	木,金,土	木, 金 13:00-20:00
				± 9:00-12:00

9	外来診療標ぼう時間	月,火,木,金服	翟 9:00-12:00及び13:00-20:00,土曜 9:00-12:00					
			周辺見取図は、周辺道路等と当該敷地との関係が明確な地図を.					
1 () 周囲見取図	別添のとおり	敷地平面図は、当該敷地の境界線が示された図面を、敷地面積が 載っていなければ、載っている資料も添付。					
1 1	1 敷地の面積	189. 27	m ^d (敷地平面図別添のとおり)					
1 2	2 建物の構造設備の	の概要及び平面図	延面積の面積のわかる資料を添付。					

診療所として, 地上4階, 地下1階建の中 3 階 121.58㎡ を使用する。

診察室, 待合室など

平 面 図

別添のとおり

診療所部分の面積のわかる資料を添付。診療所部分 を平面図上にマーカーで囲む等で示してください。

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(内法), 階段についてはけあげ,踏面,手すり,幅員(内法),廊下については幅員(内法),歯科技工室については防塵設備の概要を記入すること。

					-				-		
1 3	歯和	技工	三室の								
	構造	設備	崩概要								
1 4	病	床	数	合計	室	床(床室	室,	床室	室)	

15 薬剤師が勤務するときは、その氏名、勤務日及び勤務時間

御池 次郎 月, 火, 木, 金曜 9:00-12:00 及び 13:00-20:00

添付書類

- 1 周囲見取図
- 2 敷地平面図及び敷地面積が分かる書類
- 3 診療所平面図及び診療所のある建物全体の延面積が分かる書類
- 4 医師,歯科医師の免許証(※)の写し及び履歴書
- 5 4の者の免許取得日が、医師は平成16年4月1日以降、歯科医師は平成18年4月 1日以降の場合、臨床研修修了登録証(※)の写し
- 6 その他(必要となる場合あり)

(薬剤師免許証(※)の写し及び履歴書、麻酔科標ぼう許可証の写し、賃貸借契約書の写し、勤務先の医療機関の承諾書等)

(※)については、原本照合を行うため原本も持参のこと。

履歴書は開設年月日以降のもの(「令和4年4月1日京都太郎クリニック開設管理者就任」まで記載)