

診療所開設許可申請書

年 月 日

(あて先) 京 都 市 長

開設者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
〒

電話 （ ）

開設者の氏名（法人にあっては、法人の名称及び代表者名）

下記のとおり、診療所の開設の許可を申請します。

記

フリガナ 1 名 称	電話 （ ）
フリガナ 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

(その他の内訳)

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
診療所として, 階建の中 階 m ² を使用する。		
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（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。

10 歯科技工室の 構造設備概要			
11 病 床 数	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、寄附行為又は条例	別添のとおり		
13 開設予定年月日	年 月 日		

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 開設者が法人である場合は、定款、寄付行為又は条例
- 5 その他（必要となる場合あり）
（認可書、賃貸借契約書の写し等）