

新旧対照表

医療法施行細則（昭和47年沖縄県規則第163号）新旧対照表	
改正案	現行
<p>（趣旨）</p> <p>第1条（略）</p> <p>（開設許可申請）</p> <p>第2条（略）</p> <p>2 前項の申請には、<u>当該申請に係る医師、歯科医師、薬剤師、助産師、看護師、准看護師等医療関係技術者又は栄養士若しくは管理栄養士の履歴書を添付するものとする。</u></p> <p>（診療所の病床設置許可の申請等）</p> <p>第3条の2（略）</p> <p>（診療所病床設置届）</p> <p>第3条の3（略）</p>	<p>（趣旨）</p> <p>第1条 この規則は、医療法（昭和23年法律第205号。以下「法」という。）の実施のため、医療法施行令（昭和23年政令第326号。以下「政令」という。）及び医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号。以下「省令」という。）に定めのあるもののほか、必要な事項を定めるものとする。</p> <p>（開設許可申請）</p> <p>第2条 法第7条第1項の規定による次の各号に掲げる許可申請は、それぞれ当該各号に掲げる様式によるものとする。</p> <p>    病院開設許可申請 第1号様式</p> <p>    診療所開設許可申請 第2号様式</p> <p>    助産所開設許可申請 第3号様式</p> <p>2 前項の申請には、<u>                    </u>医師、歯科医師、薬剤師、助産師、看護師、准看護師等医療関係技術者<u>及び栄養士</u><u>                    </u>の履歴書を添付するものとする。</p> <p>（診療所の病床設置許可の申請等）</p> <p>第3条の2 法第7条第3項の規定による次の各号に掲げる許可申請は、それぞれ当該各号に掲げる様式によるものとする。</p> <p>    診療所の病床設置許可の申請 第5号様式の2</p> <p>    診療所病床設置許可事項の変更の許可申請 第5号様式の3</p> <p>（診療所病床設置届）</p> <p>第3条の3 政令第3条の3の規定による診療所の病床設置の届出は、第5号様式の4によるものとする。</p>

(開設届)

第4条 (略)

第5条 (略)

(使用許可申請)

第15条 (略)

(台帳の備付)

第40条 (略)

(開設届)

第4条 政令第4条の2第1項の規定による病院、診療所又は助産所の開設の届出は、第6号様式によるものとする。

第5条 法第8条の規定による次の各号に掲げる開設の届出は、それぞれ当該各号に掲げる様式によるものとする。

診療所開設の届出 第7号様式

助産所開設の届出 第8号様式

(使用許可申請)

第15条 法第27条の規定による病院又は入院施設を有する診療所若しくは入所施設を有する助産所の使用許可申請は、第19号様式によるものとする。

2 前項の病院、診療所又は助産所の使用許可申請には、第2条第2項に規定する履歴書を添付するものとする。

3 第1項の規定にかかわらず、申請者自ら当該施設の構造設備の検査を行った場合の検査結果の届出は、第19号様式の2によるものとする。

(台帳の備付)

第40条 知事は、病院台帳(第44号様式)、診療所台帳(第45号様式)、歯科診療所台帳(第46号様式)及び助産所台帳(第47号様式)並びに医療法人台帳(第48号様式)を備え、必要な事項を記載するものとする。

第1号様式（第2条関係）

病院開設許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 {法人の場合は、主たる事務所の所在地}

氏名 {法人の場合は、名称及び代表者の職氏名}

下記のとおり、病院を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

記

1 病院の名称	
2 開設場所	
3 診療科目	

4 開設者が医師又は歯科医師以外の場合

開設の目的	維持の方法

5 開設者が医師又は歯科医師個人の場合

現に他の病院又は診療所を開設し、管理し、又は勤務している場合は、その旨	名	称	所	在	地	備	考
本施設と同時に病院又は診療所を開設しようとする場合は、その旨	名	称	所	在	地	備	考

6 管理者

住所	
氏名	年 月 日生
免許登録番号年月日	第 号 年 月 日

第1号様式（第2条関係）

病院開設許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 {法人の場合は、主たる事務所の所在地}

氏名 {法人の場合は、名称及び代表者の職氏名}

下記のとおり、病院を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

記

1 病院の名称	
2 開設場所	
3 診療科目	

4 開設者が医師又は歯科医師以外の場合

開設の目的	維持の方法

5 開設者が医師又は歯科医師個人の場合

現に他の病院又は診療所を開設し、管理し、又は勤務している場合は、その旨	名	称	所	在	地	備	考
本施設と同時に病院又は診療所を開設しようとする場合は、その旨	名	称	所	在	地	備	考

6 管理者

住所	
氏名	年 月 日生
免許登録番号年月日	第 号 年 月 日

7 従業者定員

医師	歯科医師	薬剤師	診療放射線技師	臨床検査技師 (衛生)	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士及び 管理栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

8 敷地の面積及び平面図

面積	㎡
平面図	別紙のとおり

9 建物の構造概要及び平面図

造	建面積	㎡
階建	延面積	㎡
建物の一部を病院として使用する場合は、その使用階数及び面積 造 階建の中 階 室		
平面図	別紙のとおり	

10 廊下の幅、階段数及びその構造

建物別	片廊下幅	中廊下幅	屋内直通階段					避難階段の数	エレベーターの 台数
			幅	踊場	職上	踏面	手すり		
	m	m					有・無	階 から地上まで 箇所	機
	m	m					有・無		
	m	m					有・無	階 から地上まで 箇所	機
	m	m					有・無		

7 従業者定員

医師	歯科医師	薬剤師	診療放射線技師	臨床検査技師 (衛生)	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

8 敷地の面積及び平面図

面積	㎡
平面図	別紙のとおり

9 建物の構造概要及び平面図

造	建面積	㎡
階建	延面積	㎡
建物の一部を病院として使用する場合は、その使用階数及び面積 造 階建の中 階 室		
平面図	別紙のとおり	

10 廊下の幅、階段数及びその構造

建物別	片廊下幅	中廊下幅	屋内直通階段					避難階段の数	エレベーターの 台数
			幅	踊場	職上	踏面	手すり		
	m	m					有・無	階 から地上まで 箇所	機
	m	m					有・無		
	m	m					有・無	階 から地上まで 箇所	機
	m	m					有・無		

第2号様式（第2条関係）

診療所開設許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 {法人の場合は、主たる事務所の所在地}  
氏名 {法人の場合は、名称及び代表者の職氏名}

下記のとおり、診療所を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

記

1 診療所の名称	
2 開設場所	
3 診療科目	

4 開設者が医師又は歯科医師以外の場合

開設の目的	維持の方法

5 開設者が医師又は歯科医師個人の場合

現に他の病院又は診療所を開設し、管理し、又は勤務している場合は、その旨	名	称	所	在	地	備	考
本施設と同時に病院又は診療所を開設しようとする場合は、その旨	名	称	所	在	地	備	考

6 従業者定員

医	歯	薬	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士及び管理栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

第2号様式（第2条関係）

診療所開設許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 {法人の場合は、主たる事務所の所在地}  
氏名 {法人の場合は、名称及び代表者の職氏名}

下記のとおり、診療所を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

記

1 診療所の名称	
2 開設場所	
3 診療科目	

4 開設者が医師又は歯科医師以外の場合

開設の目的	維持の方法

5 開設者が医師又は歯科医師個人の場合

現に他の病院又は診療所を開設し、管理し、又は勤務している場合は、その旨	名	称	所	在	地	備	考
本施設と同時に病院又は診療所を開設しようとする場合は、その旨	名	称	所	在	地	備	考

6 従業者定員

医	歯	薬	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

第5号様式の2（第3条の2関係）

診療所病床設置許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 法人の場合は、主たる事務所の所在地  
氏名 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

下記のとおり、医療法第7条第3項の規定により、診療所の病床の設置に係る許可を申請します。

記

名 称							
開 設 場 所	〒 電話番号 ( )						
診 療 科 目							
設置しようとする理由							
設置予定年月日	年 月 日	使用予定年月日	年 月 日				
設置病室及び病床数	療 養	一 般		計			
	室 床	室 床	室 床				
病床設置後の従業者の定員							
医師	人	助産師	人	歯科衛生士	人	その他	人
歯科医師	人	診療放射線技師	人	歯科技工士	人		
薬剤師	人	臨床(衛生)検査技師	人	栄養士及び管理栄養士	人		
看護師	人	理学療法士	人	看護補助者	人		
准看護師	人	作業療法士	人	事務員	人	計	人

添付書類

- 敷地の平面図
- 建物の平面図
  - 縮尺は、100分の1から200分の1程度とすること。
  - 各室の用途、面積、病床数、病床種別及び廊下の幅を明示すること。
  - 療養病床に係る病室及び機能訓練室等の施設を朱書で示すこと。
  - 設置により変更が生ずる場合は、新旧の平面図を添付して変更部分を明示すること。
- 構造設備の概要 別紙のとおり

第5号様式の2（第3条の2関係）

診療所病床設置許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 法人の場合は、主たる事務所の所在地  
氏名 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

下記のとおり、医療法第7条第3項の規定により、診療所の病床の設置に係る許可を申請します。

記

名 称							
開 設 場 所	〒 電話番号 ( )						
診 療 科 目							
設置しようとする理由							
設置予定年月日	年 月 日	使用予定年月日	年 月 日				
設置病室及び病床数	療 養	一 般		計			
	室 床	室 床	室 床				
病床設置後の従業者の定員							
医師	人	助産師	人	歯科衛生士	人	その他	人
歯科医師	人	診療放射線技師	人	歯科技工士	人		
薬剤師	人	臨床(衛生)検査技師	人	栄養士	人		
看護師	人	理学療法士	人	看護補助者	人		
准看護師	人	作業療法士	人	事務員	人	計	人

添付書類

- 敷地の平面図
- 建物の平面図
  - 縮尺は、100分の1から200分の1程度とすること。
  - 各室の用途、面積、病床数、病床種別及び廊下の幅を明示すること。
  - 療養病床に係る病室及び機能訓練室等の施設を朱書で示すこと。
  - 設置により変更が生ずる場合は、新旧の平面図を添付して変更部分を明示すること。
- 構造設備の概要 別紙のとおり

第5号様式の4 (第3条の3関係)

診療所病床設置届

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 法人の場合は、主たる事務所の所在地  
氏名 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

下記のとおり診療所に病床を設けたので、医療法施行令第3条の3の規定により届け出ます。

記

名 称							
開 設 場 所	〒 電話番号 ( )						
診 療 科 目							
届 出 事 由	医療法施行規則第1条の14第7項第 号に該当						
設 置 年 月 日	年 月 日						
設置病室及び 病 床 数	療 養		一 般		計		
	室	床	室	床	室	床	
病床設置後の従業者の定員							
医師	人	助産師	人	歯科衛生士	人	その他	人
歯科医師	人	診療放射線技師	人	歯科技工士	人		
薬剤師	人	臨床(衛生)検査技師	人	栄養士及び管理栄養士	人		
看護師	人	理学療法士	人	看護補助者	人		
准看護師	人	作業療法士	人	事務員	人	計	人

添付書類

- 敷地の平面図
- 建物の平面図

注1 縮尺は、100分の1から200分の1程度とすること。  
 2 各室の用途、面積、病床数、病床種別及び廊下の幅を明示すること。  
 3 療養病床に係る病室及び機能訓練室等の施設を朱書で示すこと。  
 4 設置により変更が生ずる場合は、新旧の平面図を添付して変更部分を明示すること。

- 構造設備の概要 別紙のとおり

第5号様式の4 (第3条の3関係)

診療所病床設置届

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 法人の場合は、主たる事務所の所在地  
氏名 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

下記のとおり診療所に病床を設けたので、医療法施行令第3条の3の規定により届け出ます。

記

名 称							
開 設 場 所	〒 電話番号 ( )						
診 療 科 目							
届 出 事 由	医療法施行規則第1条の14第7項第 号に該当						
設 置 年 月 日	年 月 日						
設置病室及び 病 床 数	療 養		一 般		計		
	室	床	室	床	室	床	
病床設置後の従業者の定員							
医師	人	助産師	人	歯科衛生士	人	その他	人
歯科医師	人	診療放射線技師	人	歯科技工士	人		
薬剤師	人	臨床(衛生)検査技師	人	栄養士	人		
看護師	人	理学療法士	人	看護補助者	人		
准看護師	人	作業療法士	人	事務員	人	計	人

添付書類

- 敷地の平面図
- 建物の平面図

注1 縮尺は、100分の1から200分の1程度とすること。  
 2 各室の用途、面積、病床数、病床種別及び廊下の幅を明示すること。  
 3 療養病床に係る病室及び機能訓練室等の施設を朱書で示すこと。  
 4 設置により変更が生ずる場合は、新旧の平面図を添付して変更部分を明示すること。

- 構造設備の概要 別紙のとおり

第6号様式（第4条関係）

病院（診療所、助産所）開設届

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住 所 法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏 名 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

年 月 日付け第 号で開設許可になった病院（診療所、助産所）を下記のとおり開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により届け出ます。

記

1	病院、診療所又は助産所の名称			
2	開設場所			
3	開設年月日	年 月 日		
4	管 理 者	住 所		
		氏 名		
5	診療に従事する医師（歯科医師）の氏名、担当診療科目、診療日及び診療時間、助産所の助産師の氏名、勤務日及び勤務時間			
	氏 名	担当診療科目	診療日（勤務日）	診療時間（勤務時間）

6 嘱託医師及び嘱託医療機関

嘱託医師	住 所			
	氏 名	免許登録番号 年 月 日	第 年	月 号 日
	嘱託した旨の書類	別紙のとおり		
嘱託医療機関	名 称			
	所在地			

第6号様式（第4条関係）

病院（診療所、助産所）開設届

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住 所 法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏 名 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

年 月 日付け第 号で開設許可になった病院（診療所、助産所）を下記のとおり開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により届け出ます。

記

1	病院、診療所又は助産所の名称			
2	開設場所			
3	開設年月日	年 月 日		
4	管 理 者	住 所		
		氏 名		
5	診療に従事する医師（歯科医師）の氏名、担当診療科目、診療日及び診療時間、助産所の助産師の氏名、勤務日及び勤務時間			
	氏 名	担当診療科目	診療日（勤務日）	診療時間（勤務時間）

6 嘱託医師及び嘱託医療機関

嘱託医師	住 所			
	氏 名	免許登録番号 年 月 日	第 年	月 号 日
	嘱託した旨の書類	別紙のとおり		
嘱託医療機関	名 称			
	所在地			



7 薬剤師、助産師

職 種	氏 名	免許登録年月日	登 録 番 号	備 考

8 従業者定員

医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技士	歯科衛生士	看護 師	准 看護 師	助 産 師	栄養士 管理栄養士 及び 栄養士	看護補助者	事 務 員	そ の 他	計	
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

7 薬剤師、助産師

職 種	氏 名	免許登録年月日	登 録 番 号	備 考

8 従業者定員

医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技士	歯科衛生士	看護 師	准 看護 師	助 産 師	栄養士	看護補助者	事 務 員	そ の 他	計	
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

第7号様式（第5条関係）

診療所開設届

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住 所  
氏 名

下記のとおり、診療所を開設したので、医療法第8条の規定により届け出ます。

記

1 診療所の名称	
2 開設場所	
3 診療科目	

4 開設者

現に他の病院又は診療所を開設している場合	名 称	所 在 地	備 考

5 管理者

住 所			
氏 名	年 月 日生		
免許登録番号年月日	第 号	年 月 日	
管理者が現に他の病院、診療所に勤務している場合	名 称	所 在 地	
	診 療 時 間	施設間の距離及び所要時間	
	から まで	時間 分	km

第7号様式（第5条関係）

診療所開設届

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住 所  
氏 名

下記のとおり、診療所を開設したので、医療法第8条の規定により届け出ます。

記

1 診療所の名称	
2 開設場所	
3 診療科目	

4 開設者

現に他の病院又は診療所を開設している場合	名 称	所 在 地	備 考

5 管理者

住 所			
氏 名	年 月 日生		
免許登録番号年月日	第 号	年 月 日	
管理者が現に他の病院、診療所に勤務している場合	名 称	所 在 地	
	診 療 時 間	施設間の距離及び所要時間	
	から まで	時間 分	km

6 従業者定員

医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士及び 管理栄養士	看護補助者	事務員	その他	計	
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

7 診療に従事する医師（歯科医師）の氏名、担当診療科目、診療日及び診療時間

氏名	担当診療科目	診療日	診療時間

8 敷地の面積及び平面図

面積	m <sup>2</sup>
平面図	別紙のとおり

9 患者収容定員

病室数	病床数
室	床

10 病室の構造概要

棟別	階別	病室番号	病床数	床面積	1人当り 床面積	暖房設備	天井の高さ	備考
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		m	

11 建物の構造概要及び平面図

造	建面積	m <sup>2</sup>
	延面積	m <sup>2</sup>
建物の一部を診療所として使用する場合は、その使用階数及び面積を記入する。 造 階建の中 階 室 m <sup>2</sup>		
平面図	別紙のとおり	

6 従業者定員

医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士 士	看護補助者	事務員	その他	計	
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

7 診療に従事する医師（歯科医師）の氏名、担当診療科目、診療日及び診療時間

氏名	担当診療科目	診療日	診療時間

8 敷地の面積及び平面図

面積	m <sup>2</sup>
平面図	別紙のとおり

9 患者収容定員

病室数	病床数
室	床

10 病室の構造概要

棟別	階別	病室番号	病床数	床面積	1人当り 床面積	暖房設備	天井の高さ	備考
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		m	
			床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		m	

11 建物の構造概要及び平面図

造	建面積	m <sup>2</sup>
	延面積	m <sup>2</sup>
建物の一部を診療所として使用する場合は、その使用階数及び面積を記入する。 造 階建の中 階 室 m <sup>2</sup>		
平面図	別紙のとおり	

第19号様式（第15条関係）

病院（診療所、助産所）使用許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏名 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

下記のとおり、病院（診療所、助産所）の使用許可を医療法第27条の規定により申請します。

記

病院、診療所又は助産所の名称																		
開設場所																		
管理者氏名																		
診療科目																		
許可を受ける事項																		
従業者																		
医師	歯科医師	薬剤師	診療放射線技師	臨床（衛生）検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士及び管理栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
使用開始予定日					年 月 日													

第19号様式（第15条関係）

病院（診療所、助産所）使用許可申請書

年 月 日

保健所長 殿

開設者 住所 法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏名 法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

下記のとおり、病院（診療所、助産所）の使用許可を医療法第27条の規定により申請します。

記

病院、診療所又は助産所の名称																		
開設場所																		
管理者氏名																		
診療科目																		
許可を受ける事項																		
従業者																		
医師	歯科医師	薬剤師	診療放射線技師	臨床（衛生）検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
使用開始予定日					年 月 日													

第44号様式（第40条関係）

病 院 台 帳

名 称		開設場所	電話			
開設者	住所 氏名	経営主 体の別				
開設許可	年 月 日 第 号	病院種別				
使用許可	年 月 日 第 号	用途地区		m <sup>2</sup>		
開設届	年 月 日	防火地区				
敷地面積	m <sup>2</sup>	建物の	造 階建	建面積 m <sup>2</sup>		
		構造概要		延面積 m <sup>2</sup>		
管 理 者	氏 名	住 所	医 籍 登 録 年 月 日 番 号	生 年 月 日		
診 療 科 目						
病 床 数	一 般	療 養	結 核	精 神	感 染 症	計

第44号様式（第40条関係）

病 院 台 帳

名 称		開設場所	電話			
開設者	住所 氏名	経営主 体の別				
開設許可	年 月 日 第 号	病院種別				
使用許可	年 月 日 第 号	用途地区		m <sup>2</sup>		
開設届	年 月 日	防火地区				
敷地面積	m <sup>2</sup>	建物の	造 階建	建面積 m <sup>2</sup>		
		構造概要		延面積 m <sup>2</sup>		
管 理 者	氏 名	住 所	医 籍 登 録 年 月 日 番 号	生 年 月 日		
診 療 科 目						
病 床 数	一 般	療 養	結 核	精 神	感 染 症	計

従業者 定員	医師	歯科医師	薬剤師	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士及び管理栄養士	看護補助者	事務員	その他	計	
エックス線装置	固定、携帯の別		用途別(撮影、治療、歯科)			製作者		型式												
	固定	携帯																		
	固定	携帯																		
	固定	携帯																		
施設	面積	年月日	施設	面積	年月日															
談話室			機能訓練室																	
食堂			浴室																	
図書室			ディケア室																	
開設の経緯																				
その他																				

従業者 定員	医師	歯科医師	薬剤師	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士	看護補助者	事務員	その他	計	
エックス線装置	固定、携帯の別		用途別(撮影、治療、歯科)			製作者		型式												
	固定	携帯																		
	固定	携帯																		
	固定	携帯																		
施設	面積	年月日	施設	面積	年月日															
談話室			機能訓練室																	
食堂			浴室																	
図書室			ディケア室																	
開設の経緯																				
その他																				

第45号様式（第40条関係）

診 療 所 台 帳

名 称																			
開設場所											電 話								
開設者	住 所																		
	氏 名																		
管理者	住 所																		
	氏 名						生年月日												
	医籍登録年月日及び番号		年		月	日	第		号										
開設許可	年	月	日	開設届	年	月	日	開設	第	号収受									
敷地面積	m <sup>2</sup>		建物の構造概要		造階建														
収容施設	室 床																		
使用許可	年 月 日 第 号																		
診療科目																			
従業者	医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士及び管理栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
エックス線装置	固定、携帯の別	用途別（撮影、治療、一般）					製作者	型 式											
	固定 携																		
	固定 携																		
	固定 携																		
備考																			

第45号様式（第40条関係）

診 療 所 台 帳

名 称																			
開設場所											電 話								
開設者	住 所																		
	氏 名																		
管理者	住 所																		
	氏 名						生年月日												
	医籍登録年月日及び番号		年		月	日	第		号										
開設許可	年	月	日	開設届	年	月	日	開設	第	号収受									
敷地面積	m <sup>2</sup>		建物の構造概要		造階建														
収容施設	室 床																		
使用許可	年 月 日 第 号																		
診療科目																			
従業者	医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	診療放射線技師	臨床(衛生)検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
エックス線装置	固定、携帯の別	用途別（撮影、治療、一般）					製作者	型 式											
	固定 携																		
	固定 携																		
	固定 携																		
備考																			

第46号様式（第40条関係）

歯科診療所台帳

名称																			
開設場所												電話							
開設者	住所																		
	氏名																		
管理者	住所																		
	氏名												生年月日						
	歯科医籍登録年月日及び番号											年 月 日 第 号							
開設許可	年 月 日 第 号	開設届															年 月 日 開設 第 号 号收受		
	造 階建 建面積 m <sup>2</sup> 延面積 m <sup>2</sup> 敷地面積 m <sup>2</sup>																		
建物の構造概要	建物の一部を使用する場合		造 階建中 階 室 m <sup>2</sup>																
	建物の一部を使用する場合		造 階建中 階 室 m <sup>2</sup>																
治療室	m <sup>2</sup>	治療椅子	台	消毒器		技工室	m <sup>2</sup>	消火器											
診療科目																			
診療日 診療時間																			
従業者	医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	診療放射線技師	臨床（衛生）検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士及び 管理栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
エックス線装置	固定、携帯の別		用途別（撮影、治療）				製作者		型式	年 月 日									
	固定	携帯																	
	固定	携帯																	
	固定	携帯																	

第46号様式（第40条関係）

歯科診療所台帳

名称																			
開設場所												電話							
開設者	住所																		
	氏名																		
管理者	住所																		
	氏名												生年月日						
	歯科医籍登録年月日及び番号											年 月 日 第 号							
開設許可	年 月 日 第 号	開設届															年 月 日 開設 第 号 号收受		
	造 階建 建面積 m <sup>2</sup> 延面積 m <sup>2</sup> 敷地面積 m <sup>2</sup>																		
建物の構造概要	建物の一部を使用する場合		造 階建中 階 室 m <sup>2</sup>																
	建物の一部を使用する場合		造 階建中 階 室 m <sup>2</sup>																
治療室	m <sup>2</sup>	治療椅子	台	消毒器		技工室	m <sup>2</sup>	消火器											
診療科目																			
診療日 診療時間																			
従業者	医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	診療放射線技師	臨床（衛生）検査技師	臨床工学技士	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科技工士	歯科衛生士	看護師	准看護師	助産師	栄養士 管理栄養士	看護補助者	事務員	その他	計
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
エックス線装置	固定、携帯の別		用途別（撮影、治療）				製作者		型式	年 月 日									
	固定	携帯																	
	固定	携帯																	
	固定	携帯																	