

病院（診療所・助産所）開設届

令和 年 月 日

相模原市長 あて

開設者 住 所  
氏 名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

次のとおり届け出ます。

名 称				
開 設 の 場 所				
開設許可年月日	令和 年 月 日	指令番号	相模原市指令（地保）第 - 号	
開 設 年 月 日	令和 年 月 日			
管理者の氏名		管理者の住所		
診療に従事する 医師若しくは 歯科医師	氏 名	担当診療科名	診 療 日	診 療 時 間
業務に従事する 助 産 師	氏 名	勤 務 の 日	勤 務 時 間	
薬剤師が勤務するときは、その氏名				
助産所について	嘱託医師氏名 <sup>1</sup> 又は嘱託医療機関名 <sup>2</sup>			
	住 所 <sup>1、2</sup>			
	上記の者（機関）の診療科目 <sup>1、2</sup>		産科 ・ 産婦人科	
	嘱託医師の勤務する医療機関名 <sup>1</sup>			
	嘱託医療機関名 <sup>3</sup>			
	住 所 <sup>3</sup>			
診療科目及び病床数 <sup>3</sup>		産科・産婦人科、小児科	床（一般病床）	

添付書類

- 1 管理者となる医師若しくは歯科医師の臨床研修等修了登録証の写し  
（医籍登録年月日が平成16年3月31日以前の医師、歯科医籍登録年月日が平成18年3月31日以前の歯科医師は臨床研修終了登録証の写しの添付は不要です。）
  - 2 診療に従事する医師若しくは歯科医師又は業務に従事する薬剤師若しくは助産師の免許証の写し
  - 3 診療に従事する医師若しくは歯科医師又は業務に従事する薬剤師若しくは助産師の履歴書
  - 4 助産所の開設にあっては、嘱託医師となる旨の承諾書、医師免許証の写し及び嘱託医療機関となる旨の承諾書
- 1 医療法施行規則第15条の2第1項関係、 2 同規則第15条の2第2項関係、 3 同規則第15条の2第3項関係