

### 診療所開設許可申請書

提出年月日を記入する

相模原市長 あて

法人にあっては、登記上の法人名称、主たる事務所  
の所在地、代表者を記入する

令和〇年 〇月 〇日

開設者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇1-1-1

氏 名 医療法人〇〇 理事長〇〇 〇〇

(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 045 (111) 〇〇〇〇

診療所(ワクチン接種会場)の名称、  
所在地、電話番号等を記入する

次のとおり申請します。

|   |                               |     |           |              |
|---|-------------------------------|-----|-----------|--------------|
| 名 称   | 〇〇株式会社職域接種診療所                 |     | 電 話 番 号   | 042(754)〇〇〇〇 |
| 開 設 の 場 所                                     | 相模原市〇〇区〇〇1-1-1                |     | F A X 番 号 | 042(754)〇〇〇〇 |
| 診療を行おうとする科目                                   | 内科                            |     |           |              |
| 開 設 の 目 的                                     | 新型コロナウイルス感染症に係る臨時のワクチン接種を行うため |     |           |              |
| 維 持 の 方 法                                     | -                             |     |           |              |
| 従 業 員 の 定 員                                   | 医 師                           | - 人 | 歯 科 医 師   | - 人          |
|   | 薬 剤 師                         | - 人 | 歯 科 衛 生 士 | - 人          |
| 敷 地 の 面 積                                     | 看 護 師                         | - 人 | そ の 他     | - 人          |
|   | - m <sup>2</sup>              |     |           |              |
| 建物の構造概要                                       | -                             |     |           |              |
| 歯科医業を行う診療所であって、歯科技工室を<br>設けようとするときは、その構造設備の概要 | -                             |     |           |              |
| 病室がある場合                                       | 病 床 数                         | - 床 | 各病室の病床数   | -            |
|   | -                             |     |           |              |
| 病床の種別ごとの<br>病 床 数                             | -                             |     |           |              |
| 開設の予定年月日                                      | 令和〇年 〇月 〇日                    |     |           |              |

診療所を開設する(した)年月  
日を記入する