

診 療 所 開 設 届

年 月 日

相模原市長 あて

開設者 住 所
氏 名
電話番号 ()

次のとおり届け出ます。

名 称				電話番号	()
開 設 の 場 所				FAX番号	()
開 設 年 月 日	年 月 日				
診療を行おうとする科目	内科				
開設者が現に病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又はこれらに勤務するものであるとき	名 称	-			
	所在地	-			
開設者が同時に2以上の病院又は診療所を開設しようとするものであるとき	名 称	-			
	所在地	-			
従 業 員 の 定 員	医 師	-	人	歯科医師	-
	看 護 師	-	人	歯科衛生士	-
				薬剤師	-
				その他	-
敷 地 の 面 積	- m ²				
建 物 の 構 造 概 要	-				
歯科医業を行う診療所であって、歯科技工室を設けようとするときは、その構造設備の概要	-				
病室のある場合は病床数	- 床				
病床の種別ごとの病床数	-			各病室の 病 床 数	-
管 理 者	住 所				
	氏 名				
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	-				
※処理欄	新規・移転・開設者交替	診療開始予定	年 月 日	医師会 加入・非加入・予定	保険診療・自由診療