別記様式第10号(第5条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 診療所 | 開設届出書 | 　 |
| 助産所 |

年　　月　　日

(あて先)和歌山市保健所長

住所

開設者

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　　(　　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　次のとおり | 診療所 | を開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により届け |
| 助産所 |
| 出ます。 |

1　名称

|  |
| --- |
| 　　 |

2　開設の場所

|  |
| --- |
| 　　 |

3　開設許可年月日及び番号

|  |
| --- |
| 　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号 |

4　管理者の住所及び氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |

5　診療に従事する医師(歯科医師)の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間又は業務に従事する助産師の氏名、勤務日及び勤務時間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 担当診療科名 | 診療日又は勤務日 | 診療時間又は勤務時間 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

6　勤務する薬剤師の有無及びその氏名

|  |
| --- |
| 有(氏名　　　　　　　　　　　　　　　)・無 |

7　嘱託医師の住所及び氏名(助産所の開設の場合に限る。)

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |

8　開設年月日

|  |
| --- |
| 　　　　年　　月　　日　(診療又は業務開始年月日　　　　年　　月　　日) |

添付書類

　1　敷地及び建物の平面図

　2　敷地周辺の見取図

　3　管理者の免許証の写し

　4　診療に従事する医師(歯科医師)の免許証の写し

　5　業務に従事する助産師及び嘱託医師の免許証の写し

　6　嘱託医師となる旨の承諾書

様式１

従　　業　　者　　名　　簿

就業規則による１週間当たりの勤務時間数（　　　　）時間 令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  職　　　種 (役職・資格) |  　氏　　　名 |  常　勤 非常勤 の　別 |  １週間の 勤務時間 |  生年月日 |  免許登録 番　　号 |  免許登録 年 月 日 |  備　　　考 (外来･病棟等) |
|  通常 |  当直 |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |
|  |  |  常・非 |  |  |  　 年　月　日 |  |  年　月　日 |  |

　注１　診療所に勤務するすべての従事者について記入すること。

　　２　当直とは、外来診療が休診している時間帯に入院患者の病状の急変等に対処するため診療所内に拘束、待機している場合をいう。