

記 載 例

個人が開設した場合

診療所開設届

医師（歯科医師）が個人（医療法人等
除く）で診療所（歯科診療所）を開設
したときはこの様式を使用（※開設後
10日以内に届出、開設前に届出する
ことはできません）

（宛先） 秋田市保健所長

開設日以降の日（開設後10日以内）

（元号）○年 ○月 ○日

開設者個人の住所地について、地
番は○ー○ではなく○番○号ま
で正確に記入（ビル内の場合、ビ
ル名、フロア（部屋番号）まで記
入）

〒○○○-○○○○

開設者 住所 秋田市○○町○丁目○番○号

（ふりがな）

氏名 ○○ ○○

（電 話：○○○-○○○-○○○○）

診療所を開設したので、医療法第8条第1項の規定に基づき届け出ます。

名称は正確に記入（○○院の有無等）

名称も医療広告として扱われるため医療広告ガイドラインを参照すること

（ふりがな）

1 名 称 ○○クリニック（電話：○○○-○○○-○○○○）

2 開設の場所 〒○○○-○○○○

秋田市○○町○丁目○番○号

診療所（歯科診療所）の所在地
について、地番は○ー○ではなく○番○号まで正確に記入（ビ
ル内の場合、ビル名、フロア（部
屋番号）まで記入）

3 診療を行おうとする科目

標榜可能な診療科目（医療広告ガイドラインを参照）

4 開設者が現に病院又は診療所を開設若しくは管理するもの、あるいは
勤務するものであるときは、その旨

勤務していなければ該当なしと記入

5 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
あるときは、その旨

勤務していなければ該当なしと記入

6 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員

医 師	名	准看護師	名	看護補助者	名
歯科医師	名	診療放射線技師	名	その他	名
薬剤師	名	臨床（衛生）検査技師	名		名
助産師	名	歯科技工士	名		名
看護師	名	歯科衛生士	名	総 計	名

おおよその常勤換算された人数を記入

7 敷地の面積および平面図

(1) 敷地の面積 _____ m² (2) 平面図・・・別添のとおり

敷地面積を平面図中に記載

8 敷地周囲の見取図・・・別添のとおり

9 建物の構造概要および平面図（各室の用途および面積を示し、かつ、各病室の病床数および病床種別を明示すること。）

(1) 建物の構造概要

・構造 _____ 造 _____ 階建（のうち _____ 階）
 ・面積 延べ _____ m² 建築 _____ m²

各部屋の面積表を添付

(2) 平面図・・・別添のとおり

10 歯科医業を行う診療所にあつて、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・・・別添のとおり・該当なし

いずれかを○で囲むこと

11 病室のある診療所については、病床数および病床の種別ごとに病床数ならびに各病室の病床数

_____ 室 _____ 床（うち療養病床 _____ 室 _____ 床）

12 開設年月日：（元号）○年 ○月 ○日

届出日以前の日

13 管理者の住所および氏名

(1) 住所 秋田市○○町○丁目○番○号

管理者個人の住所地について、地番は○-○ではなく○番○号まで正確に記入（ビル内の場合、ビル名、フロア（部屋番号）まで記入）

(2) 氏名 ○○ ○○ （電話：○○○-○○○-○○○○）

14 診療に従事する医師又は歯科医師の氏名、診療科名、診療日および診療時間

氏 名	診療科目	診療日	診療時間
○○ ○○	○○科	月、水、木	午前○時から午前○○時まで、 午後○時から午後○時まで
		標榜可能な診療科目	

診療時間は昼休み等がある場合、時間を区切って記入

15 薬剤師が勤務するときは、その氏名

氏名 _____

[添付書類]

1 従事する医師、歯科医師の免許証の写し（臨床研修修了医師（歯科医師）は臨床研修修了登録証の写しも併せて添付）

2 平面図および各室の面積表