

記 載 例

医療法人等が開設した場合

診療所開設許可申請

医療法人等（非医師、非歯科医師）
が診療所（歯科診療所）を開設する
ときはこの様式を使用（※開設
前に申請）

診療所開設許可手数料

18,000円

（元号）○年 ○月 ○日

主たる事務所の所在地につい
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）

〒○○○－○○○○

開設者

住所 秋田市○○町○丁目○番○号

法人の名称および代表者の職氏
名を正確に記入

（ふりがな）

氏名 ○○法人○○会 理事長 ○○ ○○

（主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名を記入）

（電 話：○○○－○○○－○○○○）

診療所の開設について、医療法第7条第1項の規定に基づき、次のとお
り申請します。

（ふりがな）

登記等に記載の正確な名称を記入

（医療法人○○会の有無等）

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○－○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

4 開設の目的および維持の方法

(1) 開設の目的

登記、定款等に記載されている内容

(2) 維持の方法

（例）診療報酬による

5 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

常勤換算されたおおよその人数を記入

6 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

7 敷地周囲の見取図・・・別添のとおり

8 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

9 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

10 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）

11 開設者が法人であるときは、定款、寄付行為又は条例の写し

別添のとおり・該当なし

いずれかを○で囲むこと

12 開設の予定年月日： _____（元号）○年 ○月 ○日

[添付書類等]

1 平面図および各諸室の面積表

2 開設者が法人であるときは定款、寄付行為又は条例の写し

3 診療所の名称は、履歴事項全部証明書の目的等に記載の名称を記入すること。