

## 診療所病床設置届

令和      年      月      日

兵庫県知事 様

〒

開設者住所 \_\_\_\_\_  
(法人にあっては主たる事務所の所在地)

(ふりがな)  
開設者氏名 \_\_\_\_\_  
(法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)  
電 話            -            -            (担当:            )

次のとおり診療所病床を設置したので、医療法施行令第3条の3規定に基づき届け出ます。

1 診療所の名称		
2 診療所の所在地	〒            -	
	TEL            -            -	FAX            -            -
3 診療科目		
4 設置病床数	_____室 _____床 [ 内訳: 一般 _____床 ]	
5 設置の理由		
6 設置年月日	令和      年      月      日	
7 医療法施行規則第1条の14第7項第1号から第3号の適用	有      (第 _____ 号適用) ・ 無	

- 注) 1 この届出に先立ち、県庁医務課に対して、事前協議手続き(事務局: 圏域健康福祉推進協議会(圏域健康福祉事務所企画課)、地元市町及び地元医師会の意見書が必要)を経た上、県保健医療計画(県ホームページ)に当該診療所の名称及び所在地が記載される必要がある。
- 2 この届出を1部提出すること。(控えが必要な場合、2部提出すること。)
- 3 兵庫県医療機能情報システムに掲載している情報が変更される場合は、速やかに医療機能情報の変更入力を行うこと。

入院施設に関すること

病室一覧（変更後）							
階別	図面上の室名	床面積 m <sup>2</sup>	採光面積 m <sup>2</sup>	開放面積 m <sup>2</sup>	病床数	1床あたりの床面積 m <sup>2</sup>	備考 (病床種別)
計	室		(1/7)	(1/20)			
廊下		幅 (m)			手すりの有無		
(種別・階数) 中廊下							
片廊下							
階段（2階以上の階に病室を有するもの）							
階段及び踊場の幅 (m)			蹴上げ (m)		踏面 (m)		手すりの有無

- 注) 1 面積は小数点第2位まで記載すること（第3位切り捨て）。
- 2 床面積は内法で記載し、種別（中廊下・片廊下）、階数ごとに分け、規格が同じものは同一欄に記載すること。
- 3 廊下、階段及び踊場の幅は手すりを含めないこと。