

別紙 2 (別紙様式 1)

申請者の医療施設の明細表

病院(診療所)名 _____ 左の所在地 _____ 管轄保健所名 _____

1 診療科目

科 目	科	科	科	科	科	科
-----	---	---	---	---	---	---

2 敷地の明細

総面積	坪 (m ²)	内借地の面積	坪 (m ²)	内自地の面積	坪 (m ²)	左の内現物出資の土地	坪 (m ²)
-----	----------------------	--------	----------------------	--------	----------------------	------------	----------------------

3 建物の明細

区 分	構造の概要	総面積	自家借家の別	用途の区分	用途の面積	室 数	備 考
		坪 (m ²)			坪 (m ²)		

- (注) 1 「区分」欄には、建物の病棟等の異なるごとに、その建物の名称(例えば、本館、第一外来診療棟、第1病棟棟)を記載すること。
- 2 「構造の要件」欄には、その建物の構造の概要(例えば、鉄筋コンクリート3階建、木骨モルタル造2階建等)を記載すること。
- 3 「総面積」欄には、その建物の延べ面積を記載すること。
- 4 「用途の区分」欄には、その建物の用途の異なるごとに、その用途(例えば、病室、診療室、手術室、調剤室、研究室、事務室、看護師宿舎等)を記載すること。
- 5 「用途別の面積」欄には、その建物の用途別の延べ面積を記載すること。
- 6 「室数」欄には、その建物の用途別の区分に応じ、その室数を記載すること。
- 7 建物の配置図があるときは添付すること。

4 主要医療器械器具の明細

品名	区分	点 数	単 価	規 格	用 途	自、借の別	購入、寄附の別	備 考

- (注) 1 医療機械器具のうち主要なものを記載すること。
- 2 「備考」欄には、その医療器械器具を使用する診療科目を記載すること。

5 患者収容定員の明細

(1) 患者収容定員の明細

一 般		結 核		精 神		伝 染		計	
室	床	室	床	室	床	室	床	室	床

- (注) 医療法に基づき「患者収容定員」として使用許可を受けている「許可病床」を記載すること。
- (2) 規則第 30 条の 35 第 1 項第 2 号に定める病床の明細書 (局長通知第 2 の 2 の (1) の 参照のこと)

病院 (診療所)		病院 (診療所)		病院 (診療所)		病院 (診療所)	
病床種別	病床数	病床種別	病床数	病床種別	病床数	病床種別	病床数

- (3) 告示 (平成 1 5 年第 3 6 0 号) に定める医療施設の種別 (局長通知第 2 の 2 の (1) の 参照のこと)
- (注) 要件を満たしている医療施設であることを証する書類を添付すること。

6 救急病院等を定める省令 (昭和 39 年厚生省令第 8 号) 第 2 条の規定に基づき、救急病院 (診療所) である旨の告示を受けているか否か。(いずれか一方を○で囲むこと)

- (1) 指定告示を受けている。(指定告示年月日平成 年 月 日)
- (2) 指定告示を受けていない。

7 その他公益の増進に著しく寄与する事業 (局長通知第 2 の 2 の (2) を参照のこと)

