

開設者 住 所
氏 名

診療所開設届

[illegible]

病 室 及 び 病 床 数	1 階	2 階	3 階	計
	室 床	室 床	室 床	室 床
敷 地 の 面 積				m ²
建 物 の 構 造 概 要	造 階建て 延べ面積			m ²
歯科技工室の構造設備の概要				

備考

次の書類を添付してください。

- (1) 医師、歯科医師、薬剤師又は助産師の免許証の写し
- (2) 100分の1以上の敷地周囲の見取図、敷地の平面図及び建物の平面図（各室の用途を示し、病室を設けた場合は、病床の種別ごとの病床数を明示したもの）