病院開設許可事項中一部変更許可申請書

令和　　年　　月　　日

吹田市保健所長宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | （〶　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| 法人名 |  |  |
| 代表者 |  |  |
| 電　話 | （　　　　） |  |
| ＦＡＸ | （　　　　） |  |
| E-mail |  |  |

法人代表者は、職・氏名を記載のこと

個人の場合は、開設者の住所､氏名を記載のこと

下記のとおり、病院の開設許可事項中の一部を変更したいので、医療法第７条第２項及び同法施行規則第１条の１４第３項の規定により申請します。

|  |
| --- |
| 保 健 所 受 付 印 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  | | | | | | | | |
| 病　院　名 |  | | | | | | | | |
| ２　開設の場所 | | 郵便番号 | 〶　　　　－ | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | |
| 電　話 | （　　　　） | | | | | | | |
| ＦＡＸ | （　　　　） | | | | | | | |
| e-mail | @ | | | | | | | |
| ３　診療科名  （※欄外「注１～４」参照） | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ４　病床種別ごとの病床数 | | 区分 | | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 | | 計 |
| 開設許可又は変更許可病床数 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | 床 |
| 既使用許可  病床数 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | 床 |
| 使用許可対象  病床数 | | 床 | 床 | 床 | 床 | 床 | | 床 |
| ５　変更理由 | |  | | | | | | | | |
| ６　変更事項  （注１　該当する変更事項は、該当の有無欄の□を☑にすること。  注２　別紙１～６は、該当する変更事項についてのみ添付すること。） | | 変更事項 | | | | | | | 該当の有無 | |
| （１）開設の目的及び維持の方法（別紙１のとおり） | | | | | | | □有・□無 | |
| （２）従業者の定員（別紙２のとおり） | | | | | | | □有・□無 | |
| （３）敷地の面積及び平面図（別紙３のとおり） | | | | | | | □有・□無 | |
| （４）建物の構造概要及び平面図（別紙４のとおり） | | | | | | | □有・□無 | |
| （５）法定施設等の構造設備の概要（別紙５のとおり） | | | | | | | □有・□無 | |
| （６）病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数（別紙６のとおり） | | | | | | | □有・□無 | |
| ７　使用許可申請  ※　必ずいずれかの□を☑にすること | | □ 要  □ 不要 | 「□ 要」に☑した場合  使用予定年月日：令和　　年　　月　　日 | | | | | | | |

注１　医療法施行令第３条の２に規定されている診療科名であること。

２　医療法第６条の６第１項による厚生労働大臣の許可を受けた診療科名とは、「麻酔科」である。

３　麻酔科を標榜する場合は、「麻酔科標榜許可書」の写し（保健所で原本照合済みのもの）を添付すること。

４　診療科名に「・」を使用している場合は､診療科名を区切る際は「、」を使用し、「・」は使用しないこと。別紙１　開設の目的及び維持の方法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現在 | 変更後 |
| 開設の目的 |  |  |
| 維持の方法 |  |  |

注　新旧の定款、寄附行為又は条例を添付すること。

別紙２　従業者の定員

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　種 | | 変更後の  標準員数 | 定　　員 | | 従業者数 | |
| 現　在 | 変更後 | 現　在 | 変更後 |
| 医師 | |  |  |  |  |  |
| 歯科医師 | |  |  |  |  |  |
| 薬剤師 | |  |  |  |  |  |
|  | 保健師 |  |  |  |  |  |
| 助産師 |  |  |  |  |  |
| 看護師 |  |  |  |  |  |
| 准看護師 |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 看護補助者 | |  |  |  |  |  |
| 栄養士 | |  |  |  |  |  |
| 診療放射線技師 | |  |  |  |  |  |
| 診療エックス線技師 | |  |  |  |  |  |
| 臨床検査技師 | |  |  |  |  |  |
| 臨床工学技士 | |  |  |  |  |  |
| 衛生検査技師 | |  |  |  |  |  |
| 歯科衛生士 | |  |  |  |  |  |
| 歯科技工士 | |  |  |  |  |  |
| 理学療法士 | |  |  |  |  |  |
| 作業療法士 | |  |  |  |  |  |
| 視能訓練士 | |  |  |  |  |  |
| 義肢装具士 | |  |  |  |  |  |
| 言語聴覚士 | |  |  |  |  |  |
| 精神保健福祉士 | |  |  |  |  |  |
| あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師 | |  |  |  |  |  |
| 柔道整復師 | |  |  |  |  |  |
| その他 | |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |  |  |  |

注１　病床数の増加による定員変更の場合は、当様式により、医師等の標準員数を算出すること。

２　医師、歯科医師、薬剤師、保健師、助産師、看護師、准看護師、栄養士、歯科衛生士の現在の従業者については、常勤換算数を記載すること。

３　定員及び従業者数の変更後の欄は、予定を含む。

別紙２－１　医師、歯科医師、看護師その他の従業員の標準員数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　入院患者数等 | | |
| Ａ　１日平均入院患者数 | （　　　　人） | －　Ａ |
| Ｂ　Ａのうち療養病床入院患者数 | （　　　　人） | －　Ｂ |
| Ｃ　Ａのうち感染症病床入院患者数 | （　　　　人） | －　Ｃ |
| Ｄ　Ａのうち精神入院患者数 | （　　　　人） | －　Ｄ |
| Ｅ　Ａのうち結核入院患者数 | （　　　　人） | －　Ｅ |
| Ｆ　Ａのうち歯科・矯正歯科・小児歯科・歯科口腔外科の入院患者数 | （　　　　人） | －　Ｆ |
| Ｇ　１日平均外来患者数 | （　　　　人） | －　Ｇ |
| Ｈ　Ｇのうち耳鼻いんこう科外来患者数 | （　　　　人） | －　Ｈ |
| Ｉ　Ｇのうち眼科外来患者数 | （　　　　人） | －　Ｉ |
| Ｊ　Ｇのうち精神科外来患者数 | （　　　　人） | －　Ｊ |
| Ｋ　Ｇのうち歯科・矯正歯科・小児歯科・歯科口腔外科の外来患者数 | （　　　　人） | －　Ｋ |
| Ｌ　１日平均調剤数 | （　　　　人） | －　Ｌ |
| Ｍ　１日平均収容新生児数 | （　　　　人） | －　Ｍ |
| Ｎ　外来患者に係る取扱処方せんの数 | （　　　　枚） | －　Ｎ |

|  |  |
| --- | --- |
| ２　医師標準員数（注１、４） | |
| (1) 法第２１条第１項第１号の規定による病院  （規則第１９条） | ＝　　　　　人 |
| (2) 内科等５科を有する１００床以上の病院でかつ、精神病床を有する病院  （規則第４３条の２）  （注６） | ＝　　　　　人 |
| (3) 療養病床の病床比率が全病床数の５０％を超える病院に対する経過措置  （規則附則第４９条） | 当分の間、（１）及び（２）の計算式中、「－５２」 は、「－３６」とし「＋３」は、「＋２」と読み替える。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ３　歯科医師標準員数（注１） | |
| (1) 歯科専門病院の場合 | Ｘ＋Ｙ＝　　　　　人 |
| (2) その他の病院の場合 | Ｘ＋Ｙ＝　　　　　人 |

|  |  |
| --- | --- |
| ４　看護師（准看護師）標準員数（注２、４） | |
| (1) 法第２１条第１項第１号の規定による病院  （規則第１９条）  （注６、７） | Ｘ＋Ｙ＝　　　　人 |
| (2) 内科等５科を有する１００床以上の病院でかつ、精神病床を有する病院  （規則第４３条の２）  （注５、６） | Ｘ＋Ｙ＝　　　　人 |

|  |  |
| --- | --- |
| ５　薬剤師標準員数（注３） | |
| (1) 法第２１条第１項第1号の規定による病院  （規則第１９条） | ＝　　　　人 |
| (2) 内科等５科を有する１００床以上の病院等  （規則第４３条の２） | ＝　　　　人 |

|  |  |
| --- | --- |
| ６　看護補助者数（注２、４） | |
| (1) 法第２１条第１項第1号の規定による病院  （規則第１９条） | Ｘ＝　　　　人 |

【特定機能病院のみ】

|  |  |
| --- | --- |
| 医師標準員数  （規則第２２条の２第１項）  （注１） | ＝　　　　　人 |
| 歯科医師標準員数  （規則第２２条の２第２項）  （注１） | Ｘ＋Ｙ＝　　　　　人 |
| 看護師(准看護師）標準員数  （規則第２２条の２第４項）  （注２、６） | Ｘ＋Ｙ＝　　　　　人 |
| 薬剤師標準員数  （規則第２２条の２第３項）  （注３） | Ｘ＜Ｙ ⇒ Ｙ　　　人、　　　　　Ｘ＞Ｙ ⇒ Ｘ　　　人 |

注１　医師、歯科医師の標準員数の算定にあたっては、端数が生じる場合にはそのままで算定する。

注２　看護師（准看護師）及び看護補助者の算定にあたっては、それぞれ（Ｘ，Ｙ）小数点以下を切上げるものとする。

注３　薬剤師の算定にあたっては、小数点以下を切上げるものとする。又、特定機能病院については、それぞれ（Ｘ，Ｙ）小数点以下を切上げるものとする。

注４　規則附則第52条による「療養病床等の転換にかかる経過的措置に関する届」をした病院が経過的措置を活用する場合、当該届の別紙１「医師、看護師その他の従業者の標準員数」の写しを添付すること。

注５　医学を履修する課程を置く大学に附属する病院（特定機能病院及び精神病床のみを有する病院を除く。）又は内科、外科、産婦人科、眼科及び耳鼻いんこう科を有する１００床以上の病院（**「内科等５科を有する１００床以上の病院等」**という。）で、かつ、精神病床を有する病院をいう。

注６　産婦人科又は産科においては、看護師及び准看護師のうちの適当数を助産師とするものとし、また、歯科、矯正歯科、小児歯科又は歯科口腔外科においては、そのうちの適当数を歯科衛生士とすることができる。

注７　表中、「」とあるのは、当分の間、「」とする。

ただし、看護補助者と合わせた数が「」となっていなければならない。

（例）　６０床の精神病床の場合、看護師及び准看護師の１２人（５：１）に、看護補助者を３人加えて計１５人（４：１）を配置しなければならない。（規則附則第20条）

別紙３　敷地の面積及び平面図

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現在の敷地面積 | 変更後の敷地面積 |
| 面　　積 | ㎡ | ㎡ |
| 添付図面  （いずれかの□を☑にする） | □　第１図（現在の敷地図面）及び第２図（変更後の敷地図面）  □　第１図（現在及び変更後の状況を同一図面に示し、増減分を斜線等で明示したもの） | |

別紙４　建物の構造概要及び平面図

１　建物面積及び建築延面積

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 現　在（㎡） | 変更後（㎡） | 変更内容 | |
| 除　却（㎡） | 新増築（㎡） |
| 建築面積 |  |  |  |  |
| 建築延面積 |  |  |  |  |

２　除却施設の構造概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟　　名 | 構　　造 | 階　　別 | 各階の床面積（㎡） |
|  |  |  |  |

注　構造とは、耐火構造、準耐火構造、防火構造、不燃材料、木造等の別をいう。

別紙４　建物の構造概要及び平面図

３　新・増築施設の概要

(1)　建物棟別構造概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟　　名 | 階　数 | 延床面積（㎡） | 構造 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 | |  |  |

注１　階数は各階ごとに記入すること。

２　延床面積は建築確認申請書の延床面積と同じ面積であること。

３　構造とは、耐火構造、準耐火構造、防火構造、不燃材料、木造等の別をいう。

(2)　患者の使用する廊下の幅

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 廊下幅 |  |  | 廊下幅 |
| 片廊下 | 最大 | mm | 両側に居室  のある廊下 | 最大 | mm |
| 最少 | mm | 最少 | mm |

注１　廊下幅は、内法で記載すること。

(3)　階段の構造概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 | 幅 | けあげ | 踏面 | 踊り場 | くぐり戸  の  高さ×幅 | 手すり  の  有・無 | 屋内・  屋外の  別 | 避難  階段 |
|  | (mm) | (mm) | (mm) | (mm) | (mm) |  |  |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |
|  |  |  |  |  | × | □有・□無 | □内・□外 |  |

注１　階段の名称は、平面図にも記載すること。

２　寸法は、内法で記載すること。

３　避難階段の欄には、建築基準法施行令第123条に規定する避難階段に該当する場合、当該欄に○印を付すこと。

別紙４　建物の構造概要及び平面図

４　構造及び平面図変更の概要（□増築　□除却　□用途変更　□改造　□室名変更　□機器の更新）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟　名 | 階　別 | 変更前 | | | 変更後 | | |
| 記号 | 室　名 | 床面積  （㎡） | 記号 | 室　名 | 床面積  （㎡） |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
|  |  |  | □ |  |  | □ |  |
| 計 | | | |  | 計 | |  |

注１　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

２　室名欄の□は、当該室が法定施設の場合に☑にし、その後ろに室名を記入すること。

３　床面積は、壁芯面積で記載すること。

５　建物配置図及び平面図（添付する図面の□を☑にすること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置図 | 現在 | □　別添第３図のとおり |
| 変更後 | □　別添第４図のとおり |
| 平面図 | 現在 | □　別添第５図のとおり |
| 変更後 | □　別添第６図のとおり |

注１　図面には、除却施設を青線、新・増築施設を赤線、用途変更・改造の施設は黄線で明示すること。なお、各色の線は、室ごとに引くこととし、当該線により構造物が不明瞭にならないよう注意すること。

　２　図面中の病院外施設については斜線で明示すること。

３　エックス線装置に係る申請の場合は、上記図面に加え下記の図面を添付すること。

・　管理区域を明示した隣接部の平面図（上下階を含む）

・　使用室等の詳細図（平面図、断面図）

別紙５　法定施設等の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定施設 | | 現　状 | | 変更の  有　無 | 現施設からの減 | 現施設からの増 | 変更後の状況 | |
| 改造、除却及び用途変更による使用許可対象外施設 | 改造、新増築及び用途変更による使用許可対象施設 |
| 診察室 | | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 処置室 | | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 手術室 | | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 臨床検査施設 | | □有  □無 | （□外部委託有）  （□外部委託無） | □有  □無 |  |  | □有  □無 | （□外部委託有）  （□外部委託無） |
| エックス線装置等 | | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 調剤所 | | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 消毒施設 | | □有  □無 | （□外部委託有）  （□外部委託無） | □有  □無 |  |  | □有  □無 | （□外部委託有）  （□外部委託無） |
| 給食施設 | | □有  □無 | （□外部委託有）  （□外部委託無） | □有  □無 |  |  | □有  □無 | （□外部委託有）  （□外部委託無） |
| 洗濯施設 | | □有  □無 | （□外部委託有）  （□外部委託無） | □有  □無 |  |  | □有  □無 | （□外部委託有）  （□外部委託無） |
| 療養病床を有する病院 | 機能訓練室 | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 浴室 | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 食堂 | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 談話室 | □有  □無 | （□食堂と兼用）  （□談話室専用） | □有  □無 |  |  | □有  □無 | （□食堂と兼用）  （□談話室専用） |
| 分べん室 | | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 新生児入浴施設 | | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |
| 歯科技工室 | | □有  □無 |  | □有  □無 |  |  | □有  □無 |  |

注１ 臨床検査施設については、検体検査を委託する場合は、検体検査にかかる施設を設けないことができる。その他の検査については、施設を設ける必要がある。

２ 消毒施設については、繊維製品の滅菌業務を委託する場合は、繊維製品の滅菌業務にかかる施設を設けないことができる。その他の業務については、施設を設ける必要がある。

３ 給食施設については、調理業務又は洗浄業務を委託する場合は、それぞれの業務にかかる施設を設けないことができる。その他の業務については、施設を設ける必要がある。

４ 洗濯施設については、寝具類の洗濯の業務を委託する場合は、寝具類の洗濯の業務にかかる施設を設けないことができる。その他の業務については、施設を設ける必要がある。

５ 機能訓練室、浴室、食堂、談話室については、療養病床を有する病院で、変更がある場合のみ記入すること。

６ 現施設からの減の欄には、本申請で改造、除却、用途変更して減る場合に○を記入すること。

７ 現施設からの増の欄には、本申請で改造、新増築、用途変更して増える場合に○を記入すること。

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(1)　診察室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 診療科名 | 診察室床面積  〔壁芯面積〕 | 処置室床面積  〔壁芯面積〕 |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ | ㎡ |

注１　処置室を診察室と兼用する場合は、処置の内容、プライバシーの保護等に十分配慮すること。

２　診察室と処置室を兼用する場合は、総床面積を診察室床面積欄に記載し、そのうち、処置の占める床面積を処置室床面積に記載すること。

３　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(2)　処置室

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 診療科名 | 床面積  〔壁芯面積〕 |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  |  | ㎡ |

注１　処置室を診察室と兼用する場合は、診察室の欄に記載すること。

２　処置室には、機能訓練室（リハビリテーション室）、人工透析室、内視鏡室、胃カメラ室等が該当する。

３　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(3)　手術室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室名 | |  |  |  |  |
| 手術室（　　階） | 床（材質） |  |  |  |  |
| 壁（材質） |  |  |  |  |
| 天井（材質） |  |  |  |  |
| 給　排　水 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 |
| 暖房方法 |  |  |  |  |
| 防爆設備　※ | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 |
| 手術台数 | 台 | 台 | 台 | 台 |
| 床　面　積  〔壁芯面積〕 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
| 準備室（　　階） | 手洗滅菌装置 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 |
| 手術用被服 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 |
| 包帯材料 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 |
| 機械器具消毒設備 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 |
| 中央材料室（　　階） | □有　□無 |  | | | |
| 主な設備の概要 |
| 防爆設備を設置しない理由 | |  | | | |

※　防爆設備とは、エーテルなどの可燃性麻酔ガスを使用した際、これによっておこる爆発事故を防ぐ対策設備のことである。（例：床を導電性にしている等）

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(4)　臨床検査施設

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積  〔壁芯面積〕 | 主たる検査項目 | 設置している  検 査 設 備 | 防火構造の適否 |
| 階 |  |  | ㎡ |  |  | □適  □否 |
| 階 |  |  | ㎡ |  |  | □適  □否 |
| 階 |  |  | ㎡ |  |  | □適  □否 |
| 階 |  |  | ㎡ |  |  | □適  □否 |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

○必要な検査設備

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備名 | | 有　無 | 設置室名 | 階数 |
| 血色素計 | | □有・□無 |  | 階 |
| 血沈管台 | | □有・□無 |  | 階 |
| 顕微鏡 | | □有・□無 |  | 階 |
| 電気冷蔵庫 | | □有・□無 |  | 階 |
| 血球分類計算器 | | □有・□無 |  | 階 |
| 遠心器 | | □有・□無 |  | 階 |
| 光電比色計 | | □有・□無 |  | 階 |
| 上皿てんびん | | □有・□無 |  | 階 |
| その他 |  | □有・□無 |  | 階 |
|  | □有・□無 |  | 階 |
|  | □有・□無 |  | 階 |

○検体検査の業務を外部委託している場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委託業者名 |  | 夜間救急時の検査体制 |
| 委託内容 |  | □　確保  （室名：　　　　　）  □　未確保 |

注１　咯痰、血液、尿、ふん便等について、通常行われる臨床検査のできるものであること。

２　防火構造とは、火気を使用する場所の周辺に露出木部がないような構造をいう。

３　臨床検査施設には、ＭＲＩ室、脳波室、心電図室、生化学検査室等が該当する。

４　臨床検査施設について、検体検査を委託する場合は、検体検査にかかる施設を設けないことができる。ただし、夜間救急時の検査体制が確保されていること。

５　生理学的検査（心電図検査等）に係る施設については外部委託が認められない。

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(5)　診療用エックス線装置及び同診療室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階　　 　　　　数 | | | 階 | 階 | 階 | 階 |
| 記　　　　　　 号 | | |  |  |  |  |
| 室　　 　　　　名 | | |  |  |  |  |
| 用　　 　　　　途 | | |  |  |  |  |
| 固定・移動・携帯の区別  該当するものの□を☑にすること。  移動、携帯型のときは(　)に保管場所を記載すること | | | □固定  □移動　□携帯  ( ) | □固定  □移動　□携帯  ( ) | □固定  □移動　□携帯  ( ) | □固定  □移動　□携帯  ( ) |
| 製 　作 　者　 名 | | |  |  |  |  |
| 型　 　　　　　式 | | |  |  |  |  |
| 定格出力 | 変圧器式 | 連続 | ＫＶ | ＫＶ | ＫＶ | ＫＶ |
| 短時間 | ＫＶ | ＫＶ | ＫＶ | ＫＶ |
| 畜放式 | 最高充電電圧 | ＫＶ | ＫＶ | ＫＶ | ＫＶ |
| コンデンサ容量 | μＦ | μＦ | μＦ | μＦ |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯  面積〕  （㎡） | 操作室  （㎡） | 遮へい物の材質及び厚さ | | | | | |
| 壁 | | | | 床 | 天井 |
| 北 | 東 | 南 | 西 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（添付書類）

・遮へい計算書　・遮へい計算詳細図

・装置の仕様書（型式、定格出力、製造販売業者名、薬事法承認番号の確認できるもの）の写し

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(6)　調剤所

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積  〔壁芯面積〕 | 採光 | | 換気方法 |
| 階 |  |  | ㎡ | 室内 | ﾙｸｽ |  |
| 薬品棚 | ﾙｸｽ |
| 調剤台 | ﾙｸｽ |
| 階 |  |  | ㎡ | 室内 | ﾙｸｽ |  |
| 薬品棚 | ﾙｸｽ |
| 調剤台 | ﾙｸｽ |
| 階 |  |  | ㎡ | 室内 | ﾙｸｽ |  |
| 薬品棚 | ﾙｸｽ |
| 調剤台 | ﾙｸｽ |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

○調剤設備

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備 | | 有無 | 階数 | 室名 |
| 感量10㎎のてんびん | | □有・□無 | 階 |  |
| 感量500㎎の上皿てんびん | | □有・□無 | 階 |  |
| 冷暗所（電気冷蔵庫） | | □有・□無 | 階 |  |
| 調　　剤　　台 | | □有・□無 | 階 |  |
| 乳　鉢　・　乳　棒 | | □有・□無 | 階 |  |
| 薬　　品　　棚 | | □有・□無 | 階 |  |
| 麻　薬　保　管　庫 | | □有・□無 | 階 |  |
| 毒　薬　保　管　庫 | | □有・□無 | 階 |  |
| その他の設備 |  | □有・□無 | 階 |  |
|  | □有・□無 | 階 |  |
|  | □有・□無 | 階 |  |
|  | □有・□無 | 階 |  |
|  | □有・□無 | 階 |  |
|  | □有・□無 | 階 |  |

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(7)　給食施設

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室　　名 | | | 床面積  〔壁芯面積〕 | 構造設備 | | |
| 調理室（　　階） | | | ㎡ | 床 | 材質： | |
|  | | 下処理室 | ㎡ | 天井 | 材質： | |
| 上処理室 | ㎡ | 給排水 |  | |
| 特別調理室 | ㎡ | 照明 | ﾙｸｽ | |
| 盛付配膳室 | ㎡ | 換気方法 |  | |
| 食器洗浄消毒室 | ㎡ | 防火設備 | □有・□無 | |
| 加熱処理室 | ㎡ | 手洗設備 | □有・□無 | |
| 倉庫 | | | ㎡ | 冷蔵庫 | □有・□無 | |
|  | | 穀類 | ㎡ | 機器等 | 別添「厨房詳細図」のとおり | |
| 野菜 | ㎡ |  | | |
| 調味料 | ㎡ |
| その他 | | | ㎡ | 事務室 | | □有・□無 |
|  |  | | ㎡ | 更衣・休憩室 | | □有・□無 |
|  | | ㎡ | 職員食堂 | | □有・□無 |
|  | | ㎡ | 患者食堂 | | □有・□無 |
|  | | ㎡ | 厨房職員専用便所 | | □有・□無 |
| 合　　計 | | | ㎡ |  | | |

○給食施設の業務を外部委託している場合

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業者名 |  |
| 委託内容 |  |

注　給食施設について、調理業務又は洗浄業務を委託する場合は、それぞれの業務にかかる施設を設けないことができる。ただし、加熱等の調理作業に必要な設備については設けなければならない。

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(8)　消毒施設（被服・寝具等）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積  〔壁芯面積〕 | 消毒方法 | 委託する場合 | |
| 委託業者名 | 委託品目 |
| 階 |  |  | ㎡ |  |  |  |

注１　消毒施設については、繊維製品の滅菌業務を委託する場合は、繊維製品の滅菌業務にかかる設備を設けないことができる。ただし、その他の業務については、施設を設ける必要がある。

２　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

(9)　洗濯施設

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 施設の  有　無 | 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積  〔壁芯面積〕 | 委託する場合 | |
| 委託業者名 | 委託品目 |
| 病院用 | □有  □無 | 階 |  |  | ㎡ |  |  |
| 患者用 | □有  □無 | 階 |  |  | ㎡ |  |  |

注１　洗濯施設については、寝具類の洗濯の業務を委託する場合は、寝具類の洗濯の業務にかかる設備を設けないことができる。ただし、その他の業務については、施設を設ける必要がある。

２　患者用については、法定施設外であるが、図面だけでは病院用と患者用の見分けがつかないため、参考で記入すること。

３　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

(10)　分べん室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯面積〕 | 分べん  台　数 | 入浴施設 |
| 階 |  |  | ㎡ | 台 | □有・□無 |
| 階 |  |  | ㎡ | 台 | □有・□無 |
| 階 |  |  | ㎡ | 台 | □有・□無 |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

(11)　新生児入浴施設

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積  〔壁芯面積〕 |
| 階 |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  | ㎡ |
| 階 |  |  | ㎡ |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

**＜療養病床を有する場合は、以下の(12)～(15)の施設を必置＞**

(12)　機能訓練室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積 | | 主要構造 | 設備概要 |
| 壁芯面積 | 内法面積 |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  |

注１　構造とは、耐火構造、準耐火構造、防火構造、不燃材料、木造等の別をいう。

２　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

(13)　食　　堂

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積 | | 主要構造 |
| 壁芯面積 | 内法面積 |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |

注１　構造とは、耐火構造、準耐火構造、防火構造、不燃材料、木造等の別をいう。

２　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

(14)　浴　　室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積 | | 主要構造 | 浴室の概要 |
| 壁芯面積 | 内法面積 |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  |

注１　構造とは、耐火構造、準耐火構造、防火構造、不燃材料、木造等の別をいう。

２　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

(15)　談　話　室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 専用・共用  の別 | 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積 | | 主要構造 |
| 壁芯面積 | 内法面積 |
| □専用  □共用 | 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |
| □専用  □共用 | 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |
| □専用  □共用 | 階 |  |  | ㎡ | ㎡ |  |

注１　構造とは、耐火構造、準耐火構造、防火構造、不燃材料、木造等の別をいう。

２　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(16)　歯科技工室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯面積〕 | 設備状況 | | |
| 換気設備 | 防塵設備 | 防火設備 |
| 階 |  |  | ㎡ |  |  |  |

注１　設備状況については、具体的な設備の状況を記載すること。

２　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

○設備の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設備の名称 | | 有無 |
| 技　　工　　台 | | □有・□無 |
| レジン重合器 | | □有・□無 |
| 技工用エンジン | | □有・□無 |
| モデルトリーマー | | □有・□無 |
| 鋳　　造　　器 | | □有・□無 |
| レ　　ジ　　ン | | □有・□無 |
| そ　の　他　の　設　備 |  | □有・□無 |
|  | □有・□無 |
|  | □有・□無 |
|  | □有・□無 |
|  | □有・□無 |
|  | □有・□無 |

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(17)　診療用高エネルギー放射線発生装置及び同使用室

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | １ | ２ |
| 加 速 器 の 種 別 | |  |  |
| 製　作　者　名 | |  |  |
| 型　　 式 | |  |  |
| 定　格　出　力  最大エネルギー | 電　子　線 | ＭｅＶ | ＭｅＶ |
| エックス線 | ＭｅＶ | ＭｅＶ |
| エックス線装置の併設 | | □有・□無 | □有・□無 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯  面積〕  （㎡） | 遮へい物の材質及び厚さ | | | | | |
| 壁 | | | | 床 | 天井 |
| 北 | 東 | 南 | 西 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 操　作　室 |  | ― | ― | ― | ― | ― | ― |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

（添付書類）

・遮へい計算書　・遮へい計算詳細図

・装置の仕様書（型式、定格出力、製造販売業者名、薬事法承認番号の確認できるもの）の写し

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(18)　診療用放射線照射装置及び同使用室・治療病室

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | １ | ２ |
| 製　作　者　名 | |  |  |
| 型　　式 | |  |  |
| 装備されている  放射性同位元素 | 種　　類 |  |  |
| 数　　量  (Ｂｑ) |  |  |
| エックス線装置の併設 | | □有・□無 | □有・□無 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯  面積〕  （㎡） | 遮へい物の材質及び厚さ | | | | | |
| 壁 | | | | 床 | 天井 |
| 北 | 東 | 南 | 西 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 操　作　室 |  | ― | ― | ― | ― | ― | ― |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

（添付書類）

・遮へい計算書　・遮へい計算詳細図

・装置の仕様書（型式、定格出力、製造販売業者名、薬事法承認番号の確認できるもの）の写し

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(19)　診療用放射線照射器具及び使用室・治療病室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 放射性同位元素 | | 種　　類 |  |  |  |  |
| 物理的半減期 |  |  |  |  |
| 形　　状  該当するものの□を☑にすること  その他の場合は、（　　　）に形状を記載すること | | | □管  □針  □球  □その他  （　　　　） | □管  □針  □球  □その他  （　　　　） | □管  □針  □球  □その他  （　　　　） | □管  □針  □球  □その他  （　　　　） |
| 型　　式 | | |  |  |  |  |
| １個当たりの数量（Ｂｑ） | | |  |  |  |  |
| 個　　数 | | |  |  |  |  |
| 合計数量（Ｂｑ） | | |  |  |  |  |
| 物理的  半減期が30日以下のもの | １日最大使用予定数量  （Ｂｑ） | |  |  |  |  |
| 最大貯蔵予定数量  （Ｂｑ） | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯  面積〕  （㎡） | 遮へい物の材質及び厚さ | | | | | |
| 壁 | | | | 床 | 天井 |
| 北 | 東 | 南 | 西 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

（添付書類）

・遮へい計算書　・遮へい計算詳細図

・器具の仕様書（型式、数量、製造販売業者名、薬事法承認番号の確認できるもの）の写し

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(20)　放射性同位元素装備診療機器及び使用室

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | １ | ２ |
| 製　作　者　名 | |  |  |
| 型　　式 | |  |  |
| 装備されている  放射性同位元素 | 種　　類 |  |  |
| 数　　量  (Ｂｑ) |  |  |
| 用　　　　途 | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯  面積〕  （㎡） | 遮へい物の材質及び厚さ | | | | | |
| 壁 | | | | 床 | 天井 |
| 北 | 東 | 南 | 西 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 建築物の主要構造物  該当するものの□を☑にすること | | | □耐火構造・□不燃材料 | | | | | | |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

（添付書類）

・遮へい計算書　・遮へい計算詳細図

・装置の仕様書（型式、定格出力、製造販売業者名、薬事法承認番号の確認できるもの）の写し

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(21-1)　診療用放射性同位元素（治験薬）及び使用室・治療病室

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 放射性同位元素  該当するものの□を☑にすること | 種　類 |  |  |  |
| 形　状 | □液体　　□固体  □気体 | □液体　　□固体  □気体 | □液体　　□固体  □気体 |
| 年間使用予定数量（ＭＢｑ） | |  |  |  |
| ３月間最大使用予定数量（ＭＢｑ） | |  |  |  |
| １日最大使用予定数量（ＭＢｑ） | |  |  |  |
| 最大貯蔵予定数量（ＭＢｑ） | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯  面積〕  （㎡） | 遮へい物の材質及び厚さ | | | | | |
| 壁 | | | | 床 | 天井 |
| 北 | 東 | 南 | 西 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 建築物の主要構造物  該当するものの□を☑にすること | | | | □耐火構造・□不燃材料 | | | | | |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

(添付書類)

・使用予定核種及び数量の確認できる書類、計算条件を示した書類

・遮へい計算書、遮へい計算詳細図

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(21-2)　陽電子断層撮影診療用放射性同位元素（治験薬）及び使用室・治療病室

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 放射性同位元素  該当するものの□を☑にすること | 種　類 |  |  |  |
| 形　状 | □液体　　□固体  □気体 | □液体　　□固体  □気体 | □液体　　□固体  □気体 |
| 年間使用予定数量（ＭＢｑ） | |  |  |  |
| ３月間最大使用予定数量（ＭＢｑ） | |  |  |  |
| １日最大使用予定数量（ＭＢｑ） | |  |  |  |
| 最大貯蔵予定数量（ＭＢｑ） | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　名 | 床面積  〔壁芯  面積〕  （㎡） | 遮へい物の材質及び厚さ | | | | | |
| 壁 | | | | 床 | 天井 |
| 北 | 東 | 南 | 西 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 建築物の主要構造物  該当するものの□を☑にすること | | | | □耐火構造・□不燃材料 | | | | | |

注　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。

(添付書類)

・使用予定核種及び数量の確認できる書類、計算条件を示した書類

・遮へい計算書　・遮へい計算詳細図

別紙５－１　法定施設等の構造設備の概要

(22)　精神・結核又は感染症病室がある場合、特に設ける施設又は設備

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 設備 | 内容 |
| 精神病室 | 危険防止設備 |  |
| 保護室 |  |
| 感染症病室  結核病室 | 感染予防設備 |  |
| 消毒設備 |  |

別紙６　病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数

１　病床数及び病床の種別ごとの病床数 （単位：床）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | | | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 | 計 |
| 現　　　在 | | |  |  |  |  |  |  |
| 変　　　更　　　内　　　容 | 減 | 除却 |  |  |  |  |  |  |
| 用途変更減 |  |  |  |  |  |  |
| 定員減 |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |
| 増 | 新増築分 |  |  |  |  |  |  |
| 用途変更増 |  |  |  |  |  |  |
| 定員増 |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |
| 変　更　後 | | |  |  |  |  |  |  |

注１　除却とは、病室が存する施設を取り壊す等により病床数が減少することをいい、新増築分とは、病室が存する施設を新築・増築することにより病床数が増加することをいう。

２　用途変更減とは、現在病室であるものを他の室へ転用することにより病床数が減少することをいい、用途変更増とは、従来病室でなかった室を病室に転用することにより病床数が増加することをいう。

３　定員減とは、病室の構造変更が伴わず、単に病床数が減少することをいい、定員増とは、病室の構造変更が伴わず、単に病床数が増加することをいう。（例：４床室を３床室に変更。個室を２床室に変更）

４　その他とは、上記１～３に該当せず、病床数が減床・増加することをいう。（例：構造変更により２病室を１病室に変更する。病床の種別の変更）

別紙６　病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数

２　病室別病床数等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | | | | 変更後（変更後に病室となる場合は、全て記入すること。） | | | | | | | | |
| 棟名 | 室　名  (病室名) | 病床  種別 | 病床数  ① | 床面積  （壁芯  面積） | 病室名  （室名） | 病床  種別 | 病床数  ② | 床面積  （壁芯  面積） | 病　床  増減数  ③  (②－①) | 有　効  内　法  面　積 | １　床  あたり  床面積 | 採　光  面　積 | 直接外  気開放  面　積 |
|  |  | 床 | ㎡ |  |  | 床 | ㎡ | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 | | |  | ― | ― | ― |  | ― |  | ― | ― | ― | ― |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 | | |  | ― | ― | ― |  | ― |  | ― | ― | ― | ― |
| 合　計 | | |  | ― | ― | ― |  | ― |  | ― | ― | ― | ― |

注１　病棟ごとに小計を記入すること。

２　ＩＣＵについては、近畿厚生局長において特定集中治療室管理にかかる届出が受理されている場合には、室名の下に「施設基準届出」と記載すること。

３　病床増減数③については、②－①の計算結果がマイナスの場合、“△”付きで記載すること。（例：△１、△２）

別紙６　病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数

３　病室名の変更一覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現在の  病室名 | 階　数 | 変更後の  病 室 名 | 現在の  病室名 | 階　数 | 変更後の  病 室 名 |
|  | 階 |  |  | 階 |  |
|  | 階 |  |  | 階 |  |
|  | 階 |  |  | 階 |  |
|  | 階 |  |  | 階 |  |
|  | 階 |  |  | 階 |  |
|  | 階 |  |  | 階 |  |
|  | 階 |  |  | 階 |  |
|  | 階 |  |  | 階 |  |

注　現在の病室名に変更が生じた場合に記載すること。（構造の変更を伴わず、病室名のみ変更する際）

４　看護師詰所

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 階数 | 記号 | 室　　名 | 床面積  〔壁芯面積〕 | 看護病床数 | 看護病床数の内訳 |
| 階 |  |  | ㎡ | 床 | 階　　床  階　　床 |
| 階 |  |  | ㎡ | 床 | 階　　床  階　　床 |
| 階 |  |  | ㎡ | 床 | 階　　床  階　　床 |
| 階 |  |  | ㎡ | 床 | 階　　床  階　　床 |
| 階 |  |  | ㎡ | 床 | 階　　床  階　　床 |
| 階 |  |  | ㎡ | 床 | 階　　床  階　　床 |

注１　看護病床の内訳欄は、一つの看護師詰所が看護する病床数の階別病床数を記載すること。

２　各室の記号は、申請者において付し、平面図にも記載すること。