

様式第4号（第2条関係）

病院
診療所開設届
助産所

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所
ふりがな
氏 名

（法人にあっては、名称並びに代表者の肩書及び氏名）

病院

次のとおり診療所を開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により届け出ます。

1 名称等

名 称			
開 設 の 場 所			
許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号	年 月 日・第 号	開設年月日	年 月 日
管 理 者	氏 名		
	住 所		

2 診療に従事する医師又は歯科医師

氏 名	担当診療科目	診療日	診療時間	他に勤務する場合は、その施設の名称
(管理者)				

3 勤務する薬剤師

氏 名	勤務する日	勤務時間	他に勤務する場合は、その施設の名称

4 助産所については、業務に従事する助産師

氏名 (管理者)	勤務する日	勤務時間	他に勤務する場合は、その施設の名称

5 分娩を取り扱う助産所については、嘱託医師等

嘱託医師又は病院若しくは診療所の別	氏名又は名称	住 所	嘱託した旨の書類等
嘱託医師（医療法施行規則第15条の2第1項）			別添のとおり
病院又は診療所（医療法施行規則第15条の2第2項）			別添のとおり（診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類を併せて添付すること。）
病院又は診療所（医療法施行規則第15条の2第3項）			別添のとおり

6 従業員の現員

医 師		歯科医師		薬剤師		看護師	准看護師	助産師	栄養士	診療放射線技師	診療エックス線技師	
常 勤	非常勤	常 勤	非常勤	常 勤	非常勤							
名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
臨床検査技師	衛生検査技師	理学療法士	作業療法士	視能訓練士	歯科衛生士	歯科技工士	看護補助者	介護職員	厨房職員	事務職員	その他	計
名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名

添付書類

- 1 医師、歯科医師、助産師及び薬剤師については、免許証の写し
- 2 助産所については、医療法施行規則第15条の2第1項の規定に基づく嘱託医師となることの承諾書及び免許証の写し又は医療法施行規則第15条の2第2項若しくは第3項の規定に基づく嘱託医療機関となることの承諾書の写し