

病院・診療所・助産所開設届

年 月 日

(あて先)

一 宮 市 保 健 所 長

開設者 住 所

氏 名

(法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

電話番号

開設許可を受けた 病 院
診療所
助産所
を次のとおり開設しました。

1 名称等

名 称	
開 設 の 場 所	電話番号
開 設 年 月 日	
管 理 者 の 氏 名 及 び 住 所	
開設許可年月日及び番号	年 月 日付け 第 号

2 診療に従事する医師又は歯科医師

医師又は 歯科医師の別	氏 名	担 診 療 科 当 名	診 療 日	診 療 時 間	他に勤務する 場合は、その 施設の名称	備考
	(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	備考

4 助産所については、業務に従事する助産師

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	備考

5 分べんを取り扱う助産所については、嘱託医師及び嘱託した病院又は診療所

嘱託医師の氏名（又は嘱託病院若しくは診療所の名称）	嘱託医師の住所（又は嘱託病院若しくは診療所の所在地）

※ 医師等に嘱託した旨の書類を添付すること。

嘱託医師による対応が困難な場合の嘱託病院又は診療所の名称	嘱託病院又は診療所の所在地

※ 病院又は診療所に嘱託した旨の書類を添付すること。

6 従業者の現員

医 師		歯 科 医 師		薬 剤 師		看護師	准 護 師	助産師	栄養士 (管理栄養士)	診療放射線技師	診療エックス線技師	臨床検査技師
常 勤	非常勤	常 勤	非常勤	常 勤	非常勤							
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

6 オンライン診療の実施について（助産所を除く）

有 ・ 無
