



病 院
 診 療 所
 助 産 所

開設許可事項変更許可申請書

年 月 日

藤沢市保健所長

〒

住 所

開設者 氏 名

電 話 ()

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名)

次のとおり開設許可事項の変更許可を申請します。

ふりがな

1 名 称

2 所 在 地 神奈川県藤沢市

3 変更しようとする事項 従業者の定員 敷地の面積・平面図
建物の構造概要・平面図 施設・構造設備の概要
病床数・病床の種類 各病室の病床数
その他 ()

4 変更前の概要

5 変更後の概要

6 変更の理由

7 変更予定年月日 年 月 日

施設番号 ()

施行番号 202 - 002 - □

(様式医01・04別紙)

構造設備の概要

(1) 各科専門の診察室

階	室名	室面積 (内法)	処置室兼用の場合その部分の面積
		m ²	m ²
		m ²	m ²
		m ²	m ²
		m ²	m ²

(2) 手術室及び準備室

階	室名	室面積 (内法 m ²)	構造設備					
			手術台数	床	壁	天井	照明	暖房

(3) 処置室 (診察室兼用の場合は除く)

階	室名	室面積 (内法)
		m ²
		m ²
		m ²
		m ²

(4) 臨床検査室施設その他の検査試験施設

階	室名	室面積 (内法)	設備の概要
		m ²	
		m ²	
		m ²	
		m ²	

(5) エックス線装置

階	室名	室面積 (内法)	製作者・型式
		m ²	
		m ²	
		m ²	
		m ²	

(6) 調剤所

階	室名	室面積(内法)	採光面積	換気方法
		m ²	m ²	
		m ²	m ²	

(7) 消毒施設

階	室名	室面積 (内法)
		m ²
		m ²

(8) 給食施設

階	室名	室面積 (内法)
		m ²
		m ²

(9) 洗濯施設

階	室名	室面積 (内法)
		m ²

(10) 分娩室・新生児の入浴施設

階	室名	室面積 (内法)
		m ²

(1 1) 機能訓練室

階	室名	室面積 (内法)
		m ²
		m ²

(1 2) 談話室

階	室名	室面積 (内法)
		m ²
		m ²

(1 3) 食堂

階	室名	室面積 (内法)
		m ²
		m ²

(1 4) 浴室

階	室名	室面積 (内法)
		m ²
		m ²

