医２１号

**病院開設後の届**

年 月 日

　福岡市保健所長　　様

　　　　　　開設者

次のとおり 病院 を開設したので、医療法施行令第４条の２第１項及び同規則第３条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所又は主たる  事務所の所在地 | | | | | 〒    (℡　　　　　　　) | 施設の名称 |  | | |
| 氏名又は名称 | | | | |  | 開設の場所 | 〒  (℡　　　　　　　) | | |
| 管理者 | 氏 名 | | | | |  | 現住所 | 〒  (℡　　　　　　　) | | |
| 診療科目 | | |  | | | | | 開設  年月日 | | 年 　月 　日 |
| 診療日及び  診療時間 | | |  | | | | | | | |
| 医師若しくは歯科医師の氏名 | | | | | 担当科目 | | 診療日 | | 診療時間 | |
|  | | | | |  | |  | |  | |
| 薬剤師の氏名 | | | | |  | | | | | |
| 病院の病床数 | | 精　神 　 室 　　 床  　　感染症 　　室　　 床  　　結　核 　室　　 床  　　療　養 　 室 　　 床  　　一　般 　 室 　　 床 | | | | | | | | |
| 合　計　　　　　室　　　　　床 | | | | | | | | |
| 開設許可 | | | | 年 月 日 許可番号 第 号 | | | | | | |
| 使用許可 | | | | 年 月 日 許可番号 第 号 | | | | | | |

[添付書類]

１ 管理者の臨床研修等修了登録証及び免許証の提示（各衛生課で確認）又はその写しの添付及

び履歴書

２ 従事する医師、歯科医師、助産師及び薬剤師の免許証の提示（各衛生課で確認）又はその写

しの添付

※管理者の資格の確認について

（１）医師

①平成１６年３月３１日までに免許を取得した者及び同日までに免許申請を行った者

：免許証の提示（各衛生課で確認）又はその写しの添付

②上記以外

　　：臨床研修等修了登録証及び免許証の提示（各衛生課で確認）又はその写しの添付

（２）歯科医師

①平成１８年３月３１日までに免許を取得した者及び同日までに免許申請を行った者

：免許証の提示（各衛生課で確認）又はその写しの添付

②上記以外

　：臨床研修等修了登録証及び免許証の提示（各衛生課で確認）又はその写しの添付