様式第4号(第5条関係)

年　　月　　日

　岡山県知事　　　　　　　殿

開設者　住所

〃　　氏名

電話　　　(　　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあつては，その名称，主たる事務所の所在地並びに代表者の職及び氏名 |

病院(診療所，助産所)開設届

　　　年　　月　　日付け岡山県指令　　第　　　号で開設を許可された病院(診療所，助産所)を次のとおり開設したので，医療法施行令(昭和23年政令第326号)第4条の2第1項の規定により届け出ます。

記

1　名称

2　所在地

3　開設年月日　　　　　　　年　　月　　日

4　管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 　 | 氏名 | 　 |
| 免許登録年月日 | 年　　月　　日　 | 番号 | 第　　　　　　号 |

5　診療に従事する医師又は歯科医師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 担当診療科名 | 診療日 | 診療時間 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

6　業務に従事する助産師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 勤務の日 | 勤務時間 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

7　薬剤師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 勤務の日 | 勤務時間 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

8　嘱託医師又は嘱託する病院若しくは診療所

　(1)　医療法施行規則(昭和23年厚生省令第50号)第15条の2第1項に規定する嘱託医師又は第2項の規定により嘱託する病院若しくは診療所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 | 　 |
| 氏名又は名称 | 　 |

　(2)　医療法施行規則第15条の2第3項の規定により嘱託する病院又は診療所

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |

　(注)　分べんを取り扱う助産所については，必ず記載すること。

9　公的医療機関については，診療報酬額

10　添付書類

　(1)　医師又は歯科医師については，免許証の写し

　(2)　助産婦については，免許証の写し又は助産師名簿の謄本

　(3)　分べんを取り扱う助産所については，医師又は病院若しくは診療所に嘱託した旨を証する書類