明診　様式第８号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（医師・歯科医師が開設する場合）

**診療所敷地面積及び建物の構造設備・平面図変更届**

　　　　年　　月　　日

明石市長　様

開設者住所

電 話 － － （担当：　　　）

次のとおり開設届出事項等を変更したので、医療法施行令第４条第３項の規定に基づき届け出ます。

〔提出数〕2部（1部申請者控え）

〔提出日〕変更後10日以内

〔添付書類〕

建物の構造設備・平面図変更

□変更前後それぞれの建物平面図（Ａ３サイズ　変更前:青線　変更後:赤線）

＜エックス線装置を設置する場合＞

□エックス線診療室の詳細図

□管理区域明示の平面図（上下階を含む）

□遮蔽計算書

□遮蔽計算図

敷地面積・平面図変更

□変更前後それぞれの敷地面積及び平面図（Ａ３サイズ　変更前:青線　変更後:赤線）※敷地内構造物の配置図を記載

〔注意事項〕

・有床診療所は変更後、使用許可が必要な場合がある

|  |  |
| --- | --- |
| １　 |  |
| ２　診療所の所在地 | 〒　　　－　　　　TEL　　　　-　　　　-　　　　　FAX　　　　-　　　　-　　　　 |
| ３　変更種別（該当するものを○で囲む） | (1)　取壊・増築（診療所の延床面積の増減）(2)　改築（工事を伴う変更）(3)　用途変更（工事を伴わない、室の用途のみの変更）(4)　機器入替（室の用途は変更せず、機器や装置等を入れ替えるもの）(5)　敷地面積及び敷地平面図 |
| ４　延床面積及び敷地面積全体で記載し、増減がなければ変更前のみ記載すること。 | 延床面積 | 変更前 | ㎡　（ａ） |
| 変更面積 | ㎡　（ｂ）　（ 増 ・ 減 ） |
| 変更後 | ㎡　（ｃ＝ａ±ｂ） |
| 敷地面積 | 変更前 | ㎡　（ａ‘） |
| 変更面積 | ㎡　（ｂ‘）（ 増 ・ 減 ） |
| 変更後 | ㎡　（ｃ‘＝ａ’±ｂ‘） |
| ５　変更の理由 |  |
| ６　変更年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

診療用エックス線装置に関すること

※型式は、高電圧発生装置の型式　　※変更後10日以内に診療用エックス線装置変更届を提出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 装置等名称 | メーカー | 型　式 | 定格出力 | 備考（用途） |
| 変更前 |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |

建物の構造概要・敷地内構造物の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用途・室名・番号等 | 変更の種別 | 主な設備・器具 | 構　造　概　要（壁・床・天井材等） |
| 変更前 | １　取壊・増築２　改築３　用途変更(室名変更)４　機器入替５　増設・撤去 |  |  |
| 変更後 |  |  |
| 変更前 | １　取壊・増築２　改築３　用途変更(室名変更)４　機器入替５　増設・撤去 |  |  |
| 変更後 |  |  |
| 変更前 | １　取壊・増築２　改築３　用途変更(室名変更)４　機器入替５　増設・撤去 |  |  |
| 変更後 |  |  |
| 変更前 | １　取壊・増築２　改築３　用途変更(室名変更)４　機器入替５　増設・撤去 |  |  |
| 変更後 |  |  |
| 変更前 | １　取壊・増築２　改築３　用途変更(室名変更)４　機器入替５　増設・撤去 |  |  |
| 変更後 |  |  |
| 変更前 | １　取壊・増築２　改築３　用途変更(室名変更)４　機器入替５　増設・撤去 |  |  |
| 変更後 |  |  |
| 構造設備上の参考事項 |

|  |
| --- |
| 建物・敷地の平面図（変更前） |
| 建物・敷地の平面図（変更後） |

＜注意事項＞

※１　別紙添付可

※２　図面に各室の用途を記載

※３　建物の一部を診療所の用に供していない場合は、その旨を分かるように記載

※４　変更前を青線、変更後を赤線で囲むこと

※５　エックス線装置を設置する場合、管理区域（上下階を含む）を明示

入院施設に関すること

|  |
| --- |
| 病室一覧（変更前） |
| 階別 | 図面上の室名 | 床面積㎡ | 採光面積㎡ | 開放面積㎡ | 病床数　　 | 1床あたりの床面積㎡ | 備　　考（病床種別） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 　　室 |  | (1/7) | (1/20) |  |  |  |
| 廊下 | 幅（ｍ） | 手すりの有無 |
| （種別・階数）中廊下片廊下 |  |  |
| 階段（２階以上の階に病室を有するもの） |
| 階段及び踊場の幅（ｍ） | 蹴上げ（ｍ） | 踏面（ｍ） | 手すりの有無 |
|  |  |  |  |

＜注意事項＞

※１　面積は小数点第２位まで記載すること（第３位切り捨て）

※２　床面積は内法で記載し、種別（中廊下・片廊下）、階数ごとに分け、規格が同じものは同一欄に記載すること

※３　廊下、階段及び踊場の幅は手すりを含めないこと

入院施設に関すること

|  |
| --- |
| 病室一覧（変更後） |
| 階別 | 図面上の室名 | 床面積㎡ | 採光面積㎡ | 開放面積㎡ | 病床数　　 | 1床あたりの床面積㎡ | 備　　考（病床種別） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 　　室 |  | (1/7) | (1/20) |  |  |  |
| 廊下 | 幅（ｍ） | 手すりの有無 |
| （種別・階数）中廊下片廊下 |  |  |
| 階段（２階以上の階に病室を有するもの） |
| 階段及び踊場の幅（ｍ） | 蹴上げ（ｍ） | 踏面（ｍ） | 手すりの有無 |
|  |  |  |  |

＜注意事項＞

※１　面積は小数点第２位まで記載すること（第３位切り捨て）

※２　床面積は内法で記載し、種別（中廊下・片廊下）、階数ごとに分け、規格が同じものは同一欄に記載すること

※３　廊下、階段及び踊場の幅は手すりを含めないこと

療養病床を有する医療機関に必要な構造設備

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | 変更前床面積（㎡）（内法） | 変更後床面積（㎡）（内法） | 変更後の設備概要 |
| 機能訓練室 |  |  | （主な機器・器具） |
| 食　　堂 |  |  |  |
| 浴　　室 |  |  | （浴槽の概要） |
| 談 話 室 |  |  |  |
| □　専用□　食堂との共用 | □　専用□　食堂との共用 | ※該当する□内に「✔」を記入する |

注）　床面積は内法で、小数点第２位まで記載すること（第３位切り捨て）