明診　様式第２号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（開設者が**医療法人等、**医師・歯科医師以外の場合）

**診療所敷地面積及び建物の構造設備・平面図変更許可申請**

　　　　年　　月　　日

明石市長　様

開設者住所

（法人にあっては主たる事務所の所在地）

（法人にあっては、名称及び代表者の職氏名）

電 話 － － （担当：　　　）

次のとおり診療所建物の構造設備・平面図等を変更したいので、医療法第７条第２項に基づき申請します。

〔提出数〕2部（申請書一式）

〔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　変更予定年月日  ※工事着工予定日等 | 年　　　月　　　日予定　・　許可日より | | |

診療用エックス線装置等に関すること

※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）