

診療所・助産所 開設届

年 月 日

(宛先)金沢市保健所長

開設者 住 所
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名〕

医療法第7条第1項に基づく開設の許可を受けた診療所・助産所を次のとおり開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により届け出ます。

1 診療所又は助産所の名称等

名 称		
開 設 の 場 所		
開 設 年 月 日		
管 理 者	住 所	
	氏 名	

2 診療に従事する医師又は歯科医師の氏名、担当診療科名等

医 師 ・ 歯 科 医 師 の 氏 名	担 当 診 療 科 名	診 療 に 従 事 し て い る 診 療 日 (曜 日)	診 療 時 間

3 薬剤師が勤務する場合

薬 剤 師 の 氏 名	
-------------	--

4 業務に従事する助産師の氏名等

助産師の氏名	勤 務 日 (曜 日)	勤 務 時 間

5 嘱託医師の住所及び氏名

住 所	
氏 名	

6 診療所については、その勤務する医師又は歯科医師がオンライン診療を行うときはその旨

--

添付書類

- 1 管理者及び医師等の免許証の写し
- 2 助産所については、嘱託医師の承諾書及び免許証の写し