

診療所病床設置届

年 月 日

静岡県 保健所長 様

住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)  
設置者 氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

次のとおり病床を設置したので、医療法施行令第3条の3の規定により届け出ます。

診療所の名称			
開設の場所			
変更年月日	年 月 日		
病床数	療養	一般	計
	床	床	床
医療法第7条第3項の規定による許可を要しない理由			

(注) 建物の平面図 (病室の室番号、病床数及び病床の種別を明示したもの) を添付すること。