

病院（診療所）施設等概要書

名 称												電 話	
所 在 地												局 () 番	
開 責 任 設 者	役職氏名											院長氏名	
	住 所											事務長氏名	
経 営 主 体		1 国立 2 公立 3 社会保険団体 4 公益法人 5 医療法人 6 事業場付属 7 その他の法人 8 個人											
従 事 者 の 状 況	科 目	医 部				そ の 他							
		員 数	責任医師名及び医療経験年数			正 看 護 師	名	管理栄養士					
	科	名		年	準 看 護 師	名	栄 養 士						
	科	名		年	看護補助者	名	臨床検査技師						
	科	名		年	助 産 師	名	臨床工学技師						
	科	名		年	放射線技師	名	歯科衛生士						
	科	名		年	マッサージ師	名	歯科技工士						
	科	名		年	はり・きゅう師	名	言語療法士						
	科	名		年	理学療法士	名	義肢装具士						
	科	名		年	作業療法士	名	そ の 他						
そ の 他	名	計		名	視能訓練士	名							
					ケースワーカー	名	事 務 員						
					薬 剤 師	名	計						
施 設 等 の 状 況	建物	建築面積	m ²	棟数	棟	形式	1 階建・2 階建 3 階建・4 階以上建		耐火 構造	無・有 {	全部 一部		
	病 室 床	個 室	2 人 室	3 人 室	4 人 室	5 人 室	6 人以上室	暖 無 {	房 全部 一部	冷 無 {	房 全部 一部		
		室	室	室	室	室	室						
		床	床	床	床	床	床						
	施 設 構 造 有 無 概 要	施 設 名	有無	室数	構 造 設 備 の 概 要								
		診 察 室											
		処 置 室											
		手 術 室											
		臨 床 検 査 施 設											
		エックス線装置											
調 剤 所													
給 食 施 設													
届 出 事 項 の 状 況	区 分	届出（承認）番号		届出（承認）年月日		備 考							
	看 護 形 態					種別							
	重症者特別療養環境					病室番号							
	理学療法・作業療法					種別							
	そ の 他												
社会保険等の指定状況		健康保険 共済組合 船員保険 日雇保険 生活保護 結核予防											
嘱託事業場の状況	名称					所在地							
	名称					所在地							
過去3ヶ月の患者数		労 災 保 険	実人員				名	健 康 保 険	実人員				名
診療状況	診療時間	～			休診日				救急体制				
出入看護師会名													

※ 従事者の状況の員数欄には、非常勤については、内数として括弧書きすること。

病院（診療所）所在地略図
病院（診療所）施設等の配置図・平面図