**診療所建物の構造概要・平面図変更届書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

西宮市保健所長　様

開設者住所

開設者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話(自宅)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(診療所)

次のとおり診療所建物の構造概要及び平面図を変更したので、医療法施行令第4条第3項

の規定に基づき届出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 診療所の名称 |  |
| ２ | 診療所の所在地 |  |
| ３ | 敷地面積 | 　　　　㎡ |
| ４ | 建物面積等（変更前後の面積は診療所全体で記載すること） |
| 区分 | 変更前ａ | 変更内容 | 変更後（ａ-ｂ+ｅ） |
| ｂ減少部分 | ｃ用途変更 | ｄ改築部分 | ｅ増築部分 |
| 延床面積 |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 変更建物の構造概要及び平面図 | 別紙のとおり |
| ６ | 変更の理由 |  |
| ７ | 変更年月日 | 　　年　　月　　日 |

* 延床面積とは、地下から最上階までの各フロア－の面積の合計

※　減少部分とは、用途廃止（取り壊し）等で診療所でなくなった部分

|  |  |
| --- | --- |
| ８　建　物　の　構　造　概　要 | エックス線装置の製作者名及び型式 |
| 用途 | 製作者名 | 形式 | 定格出力 | 備考 |
| （変更後） |  |  |  |  |
| （変更前） |  |  |  |  |
| （変更後） |  |  |  |  |
| （変更前） |  |  |  |  |
| 　(1)鉄骨鉄筋造　(2)鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ造　(3)鉄骨造　(4)軽量鉄骨造　(5)木造　(6)その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　階建 |
| １階　　　　㎡　　２階　　　　㎡　　３階　　　　㎡　　　　　　　　　合計　　　　㎡ |
| 階 | 室名用途 | 面積 | 構造概要 | 設備、器具他 | 旧用途旧面積 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（建物の構造概要続き）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ８　建　物　の　構　造　概　要 | 階 | 室名用途 | 面積 | 構造概要 | 設備、器具他 | 旧用途旧面積 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ９ | 構造設備上の参考事項 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| １０ | 建物の平面図 |
|  |

「建物の構造概要記載例」

|  |  |
| --- | --- |
| ８　建　物　の　構　造　概　要 | エックス線装置の製作者名及び型式 |
| 用途 | 製作者名 | 形式 | 定格出力 | 備考 |
| （変更後）Ｘ線単純撮影 | ○○○（株） | ＡＢＣ１２３ | １５０Ｋｖ | ※障害防止・予防等の措置を示す資料を添付する |
| （変更前）Ｘ線単純撮影 | ○○○（株） | ＸＹＺ４５６ | １２５Ｋｖ |  |
| （変更後） |  |  |  |  |
| （変更前） |  |  |  |  |
| 　(1)鉄骨鉄筋造　鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ造　(3)鉄骨造　(4)軽量鉄骨造　(5)木造　(6)その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３階建 |
| １階　151.11㎡　２階　111.11㎡　３階　　　　㎡　　　　　合計　262.22㎡ |
| 階 | 室名用途 | 面積 | 構造概要 | 設備、器具他 | 旧用途旧面積 |
| １ | 診療室 | 30.0㎡ | 床 長尺シート、壁 ビニールクロス、天井 化粧石膏ﾎﾞｰﾄﾞ張窓 1.0㎡×４ | （診療設備、衛生設備、消毒設備等を記入してください） | ○○○○○．○㎡ |
| １ | エックス線診療室 | 10.0㎡ | 床 長尺シート、壁 ビニールクロス、天井 ビニールクロス | Ｘ線単純撮影装置（上記のとおり　　　　　変更） | ○○○○○．○㎡ |
| １ | 待合室 | 50.0㎡ | 床 フローリング、壁 ビニールクロス、天井 化粧石膏ﾎﾞｰﾄﾞ張窓 1.2㎡×６換気扇×１ | （長椅子等を記入下さい） | ○○○○○．○㎡ |
| １ | 廊　下 | 5.0㎡ | 床、壁、天井は同上、窓 無し、幅 1.2ｍ、片側手すり |  | ○○○○○．○㎡ |
| １ | 階　段 | 6.0㎡ | 床、壁、天井は同上、窓 0.2㎡、階段幅1.2ｍ、踊場幅1.2ｍ、両側手すり、蹴上18cm、踏面25cm |  | ○○○○○．○㎡ |
|  |  |  |  |  |  |

　　　＊廊下・階段の幅は、手すり部分を除いてください。