

8 敷地	面積		平面図	別添のとおり					
	周囲の見取図	別添のとおり							
9 建物の構造概要及び平面図	風	造	塗	葺	階建				
	建面積	m ²	延面積	m ²					
10 廊下	平面図	別添のとおり (各室の用途を表示)							
	建物別	片側廊下又は 中廊下の別	患者の使用する廊下の幅		その他の廊下の幅				
			cm	cm	cm	cm			
11 階段	建物別	患者が使用するか しないかの別	二階以上の各階における病室の床面積の合計	屋内の直通階段					避難階段の有無
			m ²	幅	踊場	蹴上	路面	手すりの有無	
				cm	cm	cm	cm		
12 診察室	診察室名	室面積	処置室兼用の場合その部分	暖房設備	診察室名	室面積	処置室兼用の場合その部分	暖房設備	
		m ²				m ²			
13 手術室	室面積	構造		照明	手術台	暖房の種別	給水設備	防蠅設備	

		床	壁	天井					
	m ²								
14 処置室 (診察室兼用の場合は除く)	室名		室面積			暖房の種別		給水設備	
	科		m ²						
15 エックス線及び エックス線診療室	開設時設置予定のエックス線装置		固定	の別	用途	製作者	型式	エックス線回路 最大電圧	
			携帯		(撮影治療 歯科の別)				
	エックス線 診療室	室面積		室内の構造概要及び防護施設の状況		操作室		暗室	
	m ²				有無		m ² 有無		m ²
16 調剤所	室面積		採光面積	外気開放面積	麻薬金庫の有無	冷暗所の面積及び構造	給水設備	備付天秤	投薬瓶の消毒設備
	m ²		m ²	m ²					
17 歯科治療室	室面積		採光面積	治療椅子		ユニット	電気エンジン	消毒器	キャビネット
	m ²		m ²						
18 歯科技工室	室面積		採光面積 又は照明	技工台	ブローパイプ	電気レース	圧延器	鉄鎮	

2 2 その他必要な事項	
2 3 開設年月日	
<p>上記のとおり診療所（歯科診療所）を開設したので、医療法第8条の規定により届け出します。</p> <p>年 月 日</p> <p>開設者 住 所 氏 名</p> <p>鳥取市保健所長 様</p> <p>（法人のときは主たる事務所所在地、 その名称及び代表者職氏名）</p> <p>㊞</p>	

注 医師、歯科医師が現に他の病院若しくは診療所に勤務しているときはその所属長の承諾書を添付すること。
氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。