

様式第10号の2（第8条の2関係）

診 療 所 病 床 設 置 届

年 月 日

宮崎県知事

殿

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〕

次のとおり診療所に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。

名 称			
開 設 の 場 所			
設 置 年 月 日			
医療法第7条第3項の 規定による設置許可を 要しない理由			
各病室ごとの病床種 別及び病床数	病室番号	病床種別	病 床 数
			床

添付書類

建物の構造概要及び平面図

注意事項

平面図は、各室の用途を示し、各病室数及び病床種別を示す図面とすること。