## (様式 3-2)病院用

開設年月日	令和 年 月	日
ふ り が な 医 療 機 関 名 医療機関所在地	※公的医療機関と混同するような名称は不可	
開設者		
院 長 名		
医療機関の規模	総病床数 床	
		床回復期病床床床
		の病床(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
併 設 施 設 —————————————————————————————————	T. Z.	
看 護 基 準	5 7:1( 床)・10:1( 床)・13:1( 床	):15:1( 床):20:1( 床)
標 榜 科	4	
職員数(見込み)	医師総数 名 医師(常勤)	名 医師(非常勤) 名
	薬 剤 師 名 診療放射線技師	名 臨床検査技師 名
	看護師 名保健師	名 理学療法士 名
	作業療法士 名 言語療法士	名 栄 養 士 名
	M S W 名 事 務 員	名 総 職 員 数 名
主な医療機器		
開設資金	自己資金 約 円 借 万	入 金 約 円
土 地	地 坪(□自己又は親族の土地	!・□借地 ・□購入地)
患者数(見込み)	) 入院 名 外	来 名/日
近隣医療機関	(約	km) 承諾 □あり □なし
	(約	km) 承諾 □あり □なし
開設理由	∃	