別紙様式

**事前協議申出書**

**（有床診療所の一般病床）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　（宛先）  　埼玉県保健医療部長  住所  氏名（法人名）  　　　　　医療法施行規則第１条の１４第７項第　号に規定する有床診療所の  　　　　　一般病床の設置若しくは増床について、事前協議を申し出ます。 | | | | | |
| 診療所の名称 | | |  | | |
| 診療所開設予定地 | | |  | | |
| 診療所開設の計画の内容 | | | 詳細に別紙に記入すること | | |
| 担当者 | 氏　名 |  | | | |
| 所　属 |  | | | |
| 住　所 |  | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ |  |

※　①建物配置図　②建物平面図　③当該診療所に勤務する医師の履歴書及び医師免許証の写し　④学会が認定した専門医の場合は、当該資格を証する書面の写し　⑤土地・建物に関し権原を有する事を証する書類の写し　⑥その他県が必要と認める書類　を添付すること