

(付表1) 申請者の医療施設の明細表

病院(診療所)名 _____ 左の所在地 _____ 管轄医健所名 _____

1 診療科目	科	科	科	科	科	科	科
--------	---	---	---	---	---	---	---

2 敷地の明細	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)
総面積	内地の面積	借地の面積	内地の面積	自地の面積	左の内 現物出賃の土地	坪 (㎡)

3 建物の明細	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	坪 (㎡)	
区分	構造の概要	総面積	自家借家の別	用途の区分	用途別の面積	室数	備	考				
		坪 (㎡)			坪 (㎡)							

(注) 1 「区分」欄には、建物の種等の異なるごとに、その建物の名称(例えば、本館・第1外来診療棟、第1病棟等)を記載してください。
 2 「構造の概要」欄には、その建物の構造の概要(例えば、鉄筋コンクリート3階建、木骨モルタル造の階建等)を記載してください。
 3 「総面積」欄には、その建物の延べ面積を記載してください。
 4 「用途の区分」欄には、その建物の用途の異なるごとに、その用途(例えば、病室、診察室、手術室、調剤室、研究室、事務室、看護婦宿舎等)を記載してください。
 5 「用途別の面積」欄には、その建物の用途別の延べ面積を記載してください。
 6 「室数」欄には、その建物の用途別の区分に応じ、その室数を記載してください。
 7 建物の配置図があるときは添付してください。

(法人課税関係の申請、届出等の様式の制定について 82)

13-07

改 正 後

(削除)

前 正 改

(法人課税関係の申請、届出等の様式の制定について 82)

4 主要医療機関職員の詳細

品名	区分	点	数	単	備	規	格	用	途	自、借の別	購入、寄附の別	備	考

(注) 1 医療機関職員のうち主要なものを記載してください。科目目を記載してください。

2 「備考」欄には、その医療機関職員を使用する診療科目を記載してください。

5 患者収容定員の明細

一	般	結	核	精	神	伝	染	計
室	床	室	床	室	床	室	床	室

(注) 医療法に基づき「患者収容定員」として使用許可を受けている「許可病床」の数を記載してください。

6 救急病院（診療所）の指定の有無

救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）第2条の規定により、救急病院（診療所）である旨の告示を受けているか否か記載してください。

(1) 指定の告示を受けている年 月 日 平成 年 月 日

(2) 指定の告示を受けていない。

7 その他参考となるべき事項

(1) 基準看護、基準給食、基準検具の有無

(2) 適用診療報酬点数表（甲表、乙表の別）

(3) 保険医療機関等の指定の有無

13-07

後 正 改

(削除)