診療施設開設届

 　　　　年　　月　　日

　　　西北地域県民局長　殿

 開設者 住　　所

 氏　　名

 （法人にあっては、主たる事務所の所在地及びその名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　 獣医師免許の登録　( 有・無 )

 電話番号

 ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

飼育動物の診療施設を開設したので、獣医療法第３条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診療施設 | 　　 | 　　 |
|  | 　　 |
| 電話番号 |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
| 開設年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 管理者 | 　　 | 　　 |
| 　　 | 　　 |
| 獣医師登録番号 | 　　第　　　　　号 |
| 獣医師登録年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 行う獣医師診療業務を | 　　 | 獣医師登録番号 | 獣医師登録年月日 |
|  | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 |
|  | 　　 第　　　　　号 | 年　　月　　日 |
|  |  第　　　　　号 | 年　　月　　日 |
| 診療の業務の種類（○で囲む） | 産業動物　・　小動物　・　その他 |
| 法人の定款又は寄付行為 | 定款 | 有・無 | 寄付行為 | 有・無 |
| 　診療施設までの案内図 |
| 診療施設の構造設備の概要及び平面図 | 建物の構造 |  |
| 診療施設の面積 |  |
| 診療施設の平面図（主な設備、備品を記入） |  |
| 逸走防止設備 | 有・無　おり、ゲージ、くい、保定枠等、動物が自力で　　　　解放できない構造の扉、窓 |
| 伝染病等感染防止設備 | 有・無　隔離して収容する設備　　　　おり、ケージの間に間仕切り板を設置したもの |
| 消毒設備 | 有・無　煮沸消毒器、滅菌手洗い器、オートクレーブ、　　　　噴霧器、散霧器 |
| 調剤を行う施設 | 採光、照明及び換気 | 有・無　窓、換気扇 |
| 冷暗貯蔵施設 | 有・無　冷蔵庫その他の冷暗貯蔵ができる設備 |
| 調剤器具 | 有・無　調剤台、はかり、薬匙等 |
| 手術施設 | 耐水性の構造の内壁及び床 | 有・無　内壁（床面からおおむね1.2mまでの高さ）　　　　及び床がコンクリート、モルタル、タイル　　　　等の耐水性材料で覆われていること。 |
| 診療 | 診療日及び診療時間 | 診療日： | 診療時間： |
| 診療費規定の有無 | 有　・　無 |
| 麻薬及び向精神薬使用の有無及び保管の状況 | 　　有（品名　　　　　　　　　）　・　無　　保管の状況 |
| その他 |  |
| エックス線装置 | 有　・　無 |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置 |  |
| 診療用放射線照射装置 |  |
| 診療用放射線器具 |  |
| 放射性同位元素装備診療機器 |  |
| 診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 |  |