様式第２号（第６条関係）

新規開業支援事業計画書

１．医療提供施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 補助対象診療科目 | 補助の対象となる主たる診療科目(該当に○)産　科　・　小児科その他に標榜する診療科目（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 開業予定年月日 | 平成　　年　　月　　日 |

２．診療(予定)日及び診療(予定)時間

|  |  |
| --- | --- |
| 診療日診療時間 | 月曜日　　　午前　　時　　分～　　時　　分　　　午後　　時　　分～　　時　　分火曜日　　　午前　　時　　分～　　時　　分　　　午後　　時　　分～　　時　　分水曜日　　　午前　　時　　分～　　時　　分　　　午後　　時　　分～　　時　　分木曜日　　　午前　　時　　分～　　時　　分　　　午後　　時　　分～　　時　　分金曜日　　　午前　　時　　分～　　時　　分　　　午後　　時　　分～　　時　　分土曜日　　　午前　　時　　分～　　時　　分　　　午後　　時　　分～　　時　　分日曜日　　　午前　　時　　分～　　時　　分　　　午後　　時　　分～　　時　　分※祝祭日及び年末年始などの休診予定を記入（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３．診療体制

|  |  |
| --- | --- |
| 医　師 | 人（常　勤　　　人・非常勤　　　人） |
| 助産師 | 人（常　勤　　　人・非常勤　　　人） |
| 看護師 | 人（常　勤　　　人・非常勤　　　人） |
| 薬剤師 | 人（常　勤　　　人・非常勤　　　人） |
| 事務員 | 人（常　勤　　　人・非常勤　　　人） |
| その他の職員　職　名　　　　　　　　　　　職　名　　　　　　　　　　 | 人（常　勤　　　人・非常勤　　　人）人（常　勤　　　人・非常勤　　　人） |

４．医療提供施設の規模及び構造等

|  |  |
| --- | --- |
| 土地面積 | 　　　　　　　㎡（うち補助対象面積　　　　　　㎡） |
| 建物構造 | 　　　　　　　造　　　　　　階建 |
| 建物面積 | 建築面積　　　　　　㎡延床面積　　　　　　㎡（うち補助対象面積　　　　　　㎡） |

　※医療提供施設が併用住宅の場合は、補助対象土地面積は建物に占める医療提供施設の割合で算出すること。ただし、併用住宅であっても医療提供施設のためだけに利用する土地（専用駐車場など）はこの限りではない。

５．補助対象経費

　①新規開業支援事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金　　額 | 備　　考 |
| 土地取得費 | 円 |  |
| 建物建設費又は取得費 | 円 |  |
| 医療機器購入費 | 円 |  |
| その他診療に必要と認められる設備等 | 円 |  |