

受付番号	
------	--

当該病棟(全体として)の設備基準上の数値記載項目			基準上の必要数値	適合の可否
病室	1室の最大病床数	床	床以下	
	入院患者1人あたり最小床面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> 以上	
①	機能訓練室	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> 以上	
廊下	片廊下の幅	m	m以上	
	中廊下の幅	m	m以上	
	食堂面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> 以上	
病室	1室の最大病床数	床	床以下	
	入院患者1人あたり最小床面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> 以上	
	当該病棟の用に供される部分の床面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> 以上	
②廊下	片廊下の幅	m	m以上	
	中廊下の幅	m	m以上	
	生活機能回復訓練室	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> 以上	
	デイルーム及び面会室の合計面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> 以上	
	食堂面積(デイルームを使用する場合はその面積)	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> 以上	
主な掲示事項		①	②	
	入院患者の定員			
利用料	法定代理受領分			
	法定代理受領分以外			
	その他の費用			
添付書類		別添のとおり		

- 備考
- 1 「受付番号」「基準上の必要人数」「基準上の必要数値」「適合の可否」欄には、記入しないでください。
  - 2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付してください。
  - 3 「主な掲示事項」については、本欄の記載を省略し、別添資料として添付して差し支えありません。
  - 4 従業者の職種・員数、設備基準上の数値記載項目、主な掲示事項は、申請する施設類型ごとに記載してください。また、同種で複数の病棟で申請を行う場合は、病床数、従業者の職種・員数、設備基準上の数値記載項目、主な掲示事項については、病棟ごとに記載してください。