

様式 24 の 2

1 届出に係る [] 病棟の概要（病棟ごとに記載すること。）

病棟名	（ ） 病床数 床					
病室の状況	個室 5人室	室 室	2人室 6人室以上	室 うち特別の療養環境の 提供に関する病室	3人室 個室 3人室	室 2人室 4人室 室
病棟面積		平方メートル		(うち患者1人当たり)		平方メートル
病室部分に係る 病棟面積		平方メートル		(うち患者1人当たり)		平方メートル
廊下幅	片側室部分	メートル	両側室部分		メートル	
食堂		平方メートル				
談話室	有・無	(と共用)		
浴室	有・無					

2 届出に係る病棟設備の概要（精神療養病棟に係る届出時のみ記載すること。）

鉄格子の有無	有・無	改造計画 着工予定 年 月 完成予定 年 月
面会室	有・無	
公衆電話	有・無	

3 届出に係る機能訓練室、作業療法室又は生活機能回復訓練室（以下「機能訓練室等」という。）の概要

機能訓練室等の床面積	平方メートル
機能訓練室等に具備 されている器具・器械	

[記載上の注意]

- 届出に係る基準ごとに、該当する項目のみ記入すること。
- 面積及び廊下幅については、小数点第1位まで記入すること。
- 病室部分に係る病棟面積の患者1人当たり面積については、最小となる室について、廊下幅については、最も狭い部分について記載すること。