

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	2人室 3人室 6人室以上	個室 3人室	4人室 2人室 4人室
	〔うち特別の療養環境の 提供に関する病室		個室 3人室	2人室 4人室
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」

- 1 届出に係る基準ごとに、該当する項目のみ記入すること。
- 2 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。
- 3 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。