

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

- 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。