|  |
| --- |
| 診療施設の見取り図（別添１） |
| 施設 | 名　称 |  |
| 所在地 | 〒TEL 　　( ) 　　 FAX 　　(　　) |
|  |
| 床面の種類 |  |
| 面　積 ㎡ |  |
|  備　考 |

　注）診療に関する全ての部屋の見取り図と、器具、器械の配置を明示すること