

# 記載例

(別紙1-2-1)

## 医療機関概要書

名称	医療法人 ●●病院		
所在地	川崎市川崎区宮本町1番地	電話	044-200-1220
診療科目*	内科、循環器内科、呼吸器内科		
病床数	50 床	医療機関コード	000001
管理者名	院長 ●● ●●		
職員	職種	現 員	
		常 勤	非 常 勤
	医 師	4 人	3 人
	看 護 師	3 人	4 人
	准 看 護 師	人	人
	看 護 補 助 者	人	人
	薬 剤 師	人	人
	事 務 職	2 人	人
	合 計	9 人	7 人
診療曜日* 及び 診療時間*	月～金 AM 9:00 ~ 12:00 PM 13:00 ~ 17:00 土・日・祝日 休診		

※介護老人保健施設の場合、\*の項目への記載は省略可。