施設整備計画に関する事項

１　川崎市関係部署との調整状況について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 関係部署と  の調整状況 | □相談済み（令和　　年　　月）（　　　　課）  □今後相談予定（令和　　年　　月予定）（　　　　課）　□未定 | |
| 耐震基準に  ついて | □新耐震基準に該当 | |
| □旧耐震基準に該当 | □耐震診断済み（令和　　年　　月）  □今後耐震診断を予定（令和　　年　　月予定）  □耐震診断は予定していない  　　建築防災課へ　　□相談済み　□相談なし  予定していない場合は理由を記載  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　既存建物の増改築の場合について記載

【基礎となる本体建物について】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 構造 | 造 | 階数 | 地上　　階  地下　　階 | 面積 | 建築　　　　㎡  延床　　　　㎡ |
| 竣工年月 | 年　　月 | 取得価格 | 円 | 直近の簿価 | 円 |

【増改築の内容】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更前 | | 変更後 | | 備考 |
| 用途 | 面積（定員） | 用途 | 面積（定員） |
|  | ㎡（　　人） |  | ㎡（　　人） |  |
|  | ㎡（　　人） |  | ㎡（　　人） |  |
|  | ㎡（　　人） |  | ㎡（　　人） |  |

３　新設（移転新築を含む）の場合について記載

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理者 | 氏名　　　　　　　　　　　　（医籍番号） | | | | |
| 構造 | 造 | 階数 | 地上　　階  地下　　階 | 面積 | 建築　　　　㎡  延床　　　　㎡ |

【施設の内容】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病室 | | | |
| 床室 | 室(　　　　㎡) | 床室 | 室(　　　　㎡) |
| 床室 | 室(　　　　㎡) | 床室 | 室(　　　　㎡) |
| 床室 | 室(　　　　㎡) | 床室 | 室(　　　　㎡) |