**施設整備計画に関する事項**

１　横浜市関係部署との調整状況について

|  |  |
| --- | --- |
| 医療安全課との調整状況 | □相談済み（令和　年　月）　□今後相談予定（令和　年　月予定）□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　□建築防災課へ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) |  |
|  | ㎡(　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(　　㎡) |