

建築概要書

整理番号_____

<施設概要>

名称: _____

所在地: _____

開設年: _____

竣工年月日: _____ (審査対象部分)

開院(使用開始)年月日: _____ (審査対象部分)

階数: 地上 _____ 階 地下 _____ 階

面積: 敷地面積 _____ m²

建築面積 _____ m² (施設の本体部分)

延床面積 _____ m² (施設の本体部分)

構造: _____

<施設機能>

施設種別: 1)病院(具体的に _____)

2)診療所(具体的に _____)

3)保健・福祉施設等(具体的に _____)

許可病床数・ベッド数・定員等 _____

建設費: 建築 _____ 外構 _____

設備 _____ その他 _____

施設特色: _____
