診療施設構造設備の概要書

診療施設の名称					
開設者		施設			
氏 名		住所			
① 飼育動物の逸走を防止するために必要な設備					
・ケージ (有 ・ 無)					
・保定枠(有・無)					
・その他:					
② 消毒設備 (有・無) 下記該当部分に○					
(煮沸消毒器	高圧滅菌器	ガ	ス滅菌器	その他:)
③ 調剤を行う設備					
・冷暗所貯蔵庫 (有 ・ 無) 、					
・劇毒物保管庫 (有 ・ 無)					
・一般医薬品戸棚 (有 ・ 無)					
・調剤器具(有 ・ 無)					
・その他:					
④ 手術を行う設備 (有 ・ 無)					
・内壁 (床面から概ね1.2mまでの高さ) 及び床が耐水性のもので覆われているか					
(覆われている ・ 覆われていない)					
※エックス線装置等(有・無):別途エックス線装置等設置届を提出すること					