

แบบฟอร์มรายละเอียดการถอดพื้นที่ใช้สอย
(การขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน)
นำเสนอที่ประชุมคณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการ นิติบุคคล.....
 บุคคลธรรมดา.....

ลักษณะสถานพยาบาลที่ขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทั่วไป | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลกายภาพบำบัด |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะทาง | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทันตกรรม | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะทางประเภทผู้ป่วย |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์ | |

สถานพยาบาลตั้งอยู่เลขที่

การยื่นคำขอ

- อนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน. จำนวน.....เตียง
วันที่.....
- สถานพยาบาล ประกอบด้วยอาคาร จำนวน..... อาคาร (เช่น อาคารสถานพยาบาล อาคาร
จอดรถ อาคารหอพัก อาคารซักรีด)
 - อาคารที่ ๑ เพื่อใช้.....
สูง.....ชั้น พร้อมลิฟท์เตียง.....ชุด บันไดหลัก.....ชุด และบันไดหนีไฟ.....
 - อาคารที่ ๒ เพื่อใช้.....
สูง.....ชั้น พร้อมลิฟท์เตียง.....ชุด บันไดหลัก.....ชุด และบันไดหนีไฟ.....
 - อาคารที่ ๓ เพื่อใช้.....
สูง.....ชั้น พร้อมลิฟท์เตียง.....ชุด บันไดหลัก.....ชุด และบันไดหนีไฟ.....
- ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็น ระบบ.....
- ระบบกำจัดขยะมูลฝอย ขยะติดเชื้อ.....
- การจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
 - จัดทำ
 - เห็นชอบ จากมติการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
จำนวน.....เตียง
 - ไม่เห็นชอบ.....
 - อยู่ระหว่างการพิจารณา.....
 - ไม่ต้องจัดทำ เพราะ.....
- ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.๑) จากพนักงานท้องถิ่น
ข้อ ๒ เป็นอาคาร ชนิด ค.ส.ล.....ชั้น จำนวน.....หลัง เพื่อใช้เป็น.....
พื้นที่.....ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กั๊บลั้รถ และทางเข้าออกของรถ จำนวนคัน
พื้นที่.....ตารางเมตร

- หนังสือแจ้งความประสงค์จะก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร หรือเปลี่ยนการใช้อาคาร โดยไม่ยื่นคำขอรับใบอนุญาต ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ.๒๕๒๒ มาตรา ๓๙ ทวิ จากพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๒ เป็นอาคาร ชนิด ค.ส.ล.....ชั้น จำนวน.....หลัง เพื่อใช้เป็น.....
พื้นที่.....ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวนคัน
พื้นที่.....ตารางเมตร

- ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ.๖) จากพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๒ เป็นอาคาร ชนิด ค.ส.ล.....ชั้น จำนวน.....หลัง เพื่อใช้เป็น.....
พื้นที่.....ตารางเมตร ที่จอดรถ ที่กัลับริด และทางเข้าออกของรถ จำนวนคัน
พื้นที่.....ตารางเมตร

- บริเวณโรงพยาบาลมีทางต่างระดับจำนวน.....แห่ง

(๑).....สัดส่วน

(๒)สัดส่วน

ลำดับ	รายละเอียด	พื้นที่ (ตร.ม.)	ความสูง
ชั้น ๑			
บริเวณภายในพื้นที่ห้องน้ำทำด้วยวัสดุกันลื่น			
ไม่มีสิ่งกีดขวางทางหนีไฟ			
ทางสัญจรร่วมให้บริการที่ชั้นนี้กว้างไม่น้อยกว่า ๒ เมตร			
ชั้น ๒			
บริเวณภายในพื้นที่ห้องน้ำทำด้วยวัสดุกันลื่น			
ไม่มีสิ่งกีดขวางทางหนีไฟ			
ทางสัญจรร่วมให้บริการที่ชั้นนี้กว้างไม่น้อยกว่า ๒ เมตร			

ลำดับ	รายละเอียด	พื้นที่ (ตร.ม.)	ความสูง
ชั้น ๓			
บริเวณภายในพื้นที่ห้องน้ำทำด้วยวัสดุกันลื่น			
ไม่มีสิ่งกีดขวางทางหนีไฟ			
ทางสัญจรร่วมให้บริการที่ชั้นนี้กว้างไม่น้อยกว่า ๒ เมตร			
ชั้น ๔			
บริเวณภายในพื้นที่ห้องน้ำทำด้วยวัสดุกันลื่น			
ไม่มีสิ่งกีดขวางทางหนีไฟ			
ทางสัญจรร่วมให้บริการที่ชั้นนี้กว้างไม่น้อยกว่า ๒ เมตร			

ข้าพเจ้าผู้ขอประกอบกิจการสถานพยาบาล ขอรับรองรายละเอียดการจัดพื้นที่ใช้สอยของอาคารสถานพยาบาล ดังกล่าว เมื่อได้รับการอนุมัติแบบแปลนแล้วจะดำเนินการให้ถูกต้องตรงตามแบบแปลนที่ได้รับอนุมัติและปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

ลงชื่อ ผู้ขอประกอบกิจการสถานพยาบาล
 (.....)
 วันที่ เดือน..... พ.ศ.