

의료기관 개설 [ ]신고서  
[ ]신고사항 변경신고서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (5쪽 중 1쪽)

|      |     |      |
|------|-----|------|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 |
|      |     | 10일  |

[의료기관 현황]

|          |                          |                 |                      |                 |                 |                 |                 |                       |                  |                 |                 |                 |                          |                        |               |          |
|----------|--------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|------------------------|---------------|----------|
| 의료<br>기관 | 명칭                       |                 |                      |                 |                 |                 |                 |                       | 종류               |                 |                 |                 |                          |                        |               |          |
|          | 소재지                      |                 |                      |                 |                 |                 |                 |                       | 연락처<br>(전화) (팩스) |                 |                 |                 |                          |                        |               |          |
|          | 요양기관기호(신규 개설시에는 적지 않습니다) |                 |                      |                 |                 |                 |                 |                       | 개설예정일<br>년 월 일   |                 |                 |                 |                          |                        |               |          |
| 설립<br>구분 | 01<br>국립                 | 02공립            |                      |                 |                 | 03법인            |                 |                       |                  |                 |                 |                 |                          | 04<br>개인               | 05<br>군<br>병원 | 06<br>기타 |
|          | [ ]<br>시도<br>립           | [ ]<br>시군<br>구립 | [ ]<br>지방<br>의료<br>원 | [ ]<br>기타<br>공립 | [ ]<br>학교<br>법인 | [ ]<br>특수<br>법인 | [ ]<br>종교<br>법인 | [ ]<br>사회<br>복지<br>법인 | [ ]<br>사단<br>법인  | [ ]<br>재단<br>법인 | [ ]<br>회사<br>법인 | [ ]<br>의료<br>법인 | [ ]<br>소비자<br>생활협동<br>조합 | [ ]<br>사회적<br>협동<br>조합 |               |          |

1. 종류란에는 해당 종류 기호를 적습니다(종류: 01의원 02치과의원 03한의원 04조산원).  
2. 설립구분란에는 해당 구분코드 또는 [ ]에 √ 표시합니다.  
3. 요양기관기호란은 개설신고사항 변경신고시에만 작성하며, 건강보험심사평가원으로부터 부여받은 요양기관기호(8자리)를 적습니다.

[신고인(개설자) 현황]

| 법인           | 법인명 |                     |          | 법인등록번호   |          |          | 소재지 | 연락처<br>(전화)<br>(팩스) |      |        |
|--------------|-----|---------------------|----------|----------|----------|----------|-----|---------------------|------|--------|
|              | 성명  | 주민등록번호<br>(외국인등록번호) | 면허<br>종류 | 면허<br>번호 | 자격<br>종류 | 자격<br>번호 | 주소  | 연락처                 |      |        |
| 개설자<br>(대표자) |     |                     |          |          |          |          |     | 집                   | 휴대전화 | 전자우편주소 |
|              |     |                     |          |          |          |          |     |                     |      |        |
|              |     |                     |          |          |          |          |     |                     |      |        |

[변경사항]

|                        |       |       |       |
|------------------------|-------|-------|-------|
| 구 분                    | 변 경 전 | 변 경 후 | 변경적용일 |
| 개 설 자                  |       |       |       |
| 개설자 부재로 인한<br>대진의 등 신고 |       |       |       |
| 진료과목                   |       |       |       |
| 시 설                    |       |       |       |
| 명 칭                    |       |       |       |
| 의료인 수                  |       |       |       |
| 소재지 등                  |       |       |       |

「의료법 시행규칙」 제25조제1항 및 제26조제1항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

[시설현황①]

| 입원병실      |   |           |                |    | 특수진료실 등  |                               |     |     |     |           |              |              |   |
|-----------|---|-----------|----------------|----|----------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----------|--------------|--------------|---|
| 구분        | 계 | 일반<br>입원실 | 정신건강의학과<br>입원실 |    | 격리<br>병실 | 구분                            | 수술실 | 회복실 | 응급실 | 물리<br>치료실 | 임상<br>검사실    | 조제실          | 탕전실                                     |
|           |   |           | 개방             | 폐쇄 |          |                               |     |     |     |           |              |              |   |
| 병실        |   |           |                |    |          | 병실                            |     |     |     |           | 유[ ]<br>무[ ] | 유[ ]<br>무[ ] | 유(내[ ], 외[ ])<br>무(원외공동<br>이용[ ], 무[ ]) |
| 병상        |   |           |                |    |          | 병상                            |     |     |     |           |              |              |   |
| 면적<br>(㎡) |   |           |                |    |          | 총 면적<br>(㎡) (시설의 총면적을 기록합니다.) |     |     |     |           |              |              |   |

1. 「의료법 시행규칙」 별표 3 또는 보건복지부장관이 별도로 정하는 시설규격에 적합해야 합니다.
2. 입원병실에는 「의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률」에 따른 외국인환자를 위한 병실·병상수와 「응급의  
료에 관한 법률」 제33조에 따라 응급의료기관이 응급환자를 위해 확보해야 하는 예비병상을 포함하여 기록합니다.
3. 격리병실은 전염성 환자, 면역이 억제된 환자 및 화상 환자 등을 수용할 수 있는 시설을 말합니다.
4. 입원병실의 병실·병상수에는 특수진료실의 병실·병상수가 포함되지 않도록 구분하여 기록합니다.

[시설현황②]

|       |                |         |                |         |                |
|-------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|
| 구급자동차 | 대              | 세탁물처리시설 | 유 [ ]<br>무 [ ] | 의무기록실   | 유 [ ]<br>무 [ ] |
| 급식시설  | 유 [ ]<br>무 [ ] | 소독시설    | 유 [ ]<br>무 [ ] | 자가발전시설  | 유 [ ]<br>무 [ ] |
| 방사선장치 | 유 [ ]<br>무 [ ] | 시체실     | 유 [ ]<br>무 [ ] | 장례식장    | 유 [ ]<br>무 [ ] |
| 병리해부실 | 유 [ ]<br>무 [ ] | 한방요법실   | 유 [ ]<br>무 [ ] | 적출물처리시설 | 유 [ ]<br>무 [ ] |

[인원현황] 총 명 (정신건강전문요원 제외)

|    |       |     |   |    |       |     |   |    |           |   |
|----|-------|-----|---|----|-------|-----|---|----|-----------|---|
| 01 | 의사    | 계   | 명 | 07 | 약사    | 계   | 명 | 13 | 치과위생사     | 명 |
|    |       | 일반의 | 명 |    |       | 약사  | 명 | 14 | 보건의료정보관리사 | 명 |
|    |       | 전문의 | 명 |    |       | 한약사 | 명 | 15 | 영양사       | 명 |
| 02 | 치과의사  | 명   |   | 08 | 임상병리사 | 명   |   | 16 | 조리사       | 명 |
| 03 | 한 의사  | 명   |   | 09 | 방사선사  | 명   |   | 17 | 사회복지사     | 명 |
| 04 | 조산사   | 명   |   | 10 | 물리치료사 | 명   |   | 18 | 정신건강전문요원  | 명 |
| 05 | 간호사   | 명   |   | 11 | 작업치료사 | 명   |   | 19 | 안경사       | 명 |
| 06 | 간호조무사 | 명   |   | 12 | 치과기공사 | 명   |   | 20 | 기타 종사자    | 명 |

\* 의료기관의 의료인 수가 변경된 경우, 인원현황을 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조제2항에 따른 별지 제17호서식으로 건  
강보험심사평가원에 서면으로 제출하거나, 보건 의료자원 통합신고포털을 통해 신고해야 하며, 「의료법 시행규칙」 제30조의2제3항  
에 따라 관할 시장·군수·구청장에게도 신고한 것으로 간주되므로 이 서식으로 신고하지 않습니다.

[대진의 현황] 총 명

| 성명 | 주민등록번호 | 면허종류 | 면허번호 | 자격종류 | 자격번호 | 대진기간 | 부재자<br>(개설자) |
|----|--------|------|------|------|------|------|--------------|
|    |        |      |      |      |      |      |              |
|    |        |      |      |      |      |      |              |
|    |        |      |      |      |      |      |              |

\* 의료기관 개설자가 입원, 해외 출장 등으로 다른 의사·치과의사·한의사 또는 조산사에게 진료하게 할 경우 그 기간 및 해당  
의사 등의 인적 사항을 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조제2항에 따른 별지 제17호서식으로 건강보험심사평가원에 서면으  
로 제출하거나, 보건 의료자원 통합신고포털을 통해 신고해야 하며, 「의료법 시행규칙」 제30조의2제3항에 따라 관할 시장·군  
수·구청장에게도 신고한 것으로 간주되므로 이 서식으로 신고하지 않습니다.

## [진료과목 현황] 총 과목

※ 해당 진료과목에 √ 표시합니다.

| 코드 | 진료과목     | 코드 | 진료과목    | 코드 | 진료과목    | 코드 | 진료과목    | 코드 | 진료과목         |
|----|----------|----|---------|----|---------|----|---------|----|--------------|
| 01 | 내과       | 11 | 소아청소년과  | 21 | 재활의학과   | 50 | 구강악안면외과 | 61 | 통합치의학과       |
| 02 | 신경과      | 12 | 안과      | 22 | 핵의학과    | 51 | 치과보철과   | 80 | 한방내과         |
| 03 | 정신건강의학과  | 13 | 이비인후과   | 23 | 가정의학과   | 52 | 치과교정과   | 81 | 한방부인과        |
| 04 | 외과       | 14 | 피부과     | 24 | 응급의학과   | 53 | 소아치과    | 82 | 한방소아과        |
| 05 | 정형외과     | 15 | 비뇨의학과   | 25 | 직업환경의학과 | 54 | 치주과     | 83 | 한방안·이비인후·피부과 |
| 06 | 신경외과     | 16 | 영상의학과   | 26 | 예방의학과   | 55 | 치과보존과   | 84 | 한방신경정신과      |
| 07 | 심장혈관흉부외과 | 17 | 방사선종양학과 |    |         | 56 | 구강내과    | 85 | 침구과          |
| 08 | 성형외과     | 18 | 병리과     |    |         | 57 | 영상치의학과  | 86 | 한방재활의학과      |
| 09 | 마취통증의학과  | 19 | 진단검사의학과 |    |         | 58 | 구강병리과   | 87 | 사상체질과        |
| 10 | 산부인과     | 20 | 결핵과     |    |         | 59 | 예방치과    |    |              |

※ 「국민건강보험법 시행규칙」 별지 제14호서식 및 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서 서식 및 작성요령」 별표 5에 따라 기록해야 합니다.

| 구분             | 신고인(개설자) 제출서류   | 담당 공무원 확인사항  | 수수료                                       |
|----------------|---|--|---|
| 개설신고의 경우       | 1. 개설하려는 자가 법인인 경우: 법인 설립 허가증 사본(「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관은 제외합니다), 정관 사본 및 사업계획서 사본 각 1부<br>2. 건물평면도 사본 및 그 구조설명서 사본 1부<br>3. 의료인 등 근무인원에 대한 확인이 필요한 경우: 면허(자격)증 사본(「의료법 시행규칙」 제25조제2항에 따라 행정정보의 공동이용으로 확인할 수 있는 경우는 제외합니다) 1부<br>4. 「의료법」 제36조제1호·제2호·제4호 및 제5호의 준수사항에 적합함을 증명하는 서류 | 1. 법인 등기사항증명서(개설하려는 자가 법인인 경우만 해당합니다)<br>2. 의료인 면허증(개설하려는 자가 의료인인 경우만 해당합니다)<br>3. 의료인 등 근무인원의 면허(자격)증(근무인원에 대한 확인이 필요한 경우만 해당합니다) | 지방자치단체 조례로 결정합니다                          |
| 신고사항의 변경신고의 경우 | 변경 사항을 확인할 수 있는 서류 사본   | 의료기관 개설신고증명서(보건의료자원 통합신고포털을 통해 변경신고하는 경우에는 생략할 수 있습니다)   | 없음<br>(개설장소 이전 신고의 경우에는 지방자치단체 조례로 결정합니다) |

## 행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 의료인 면허증 또는 의료기관 개설신고증명서를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신고인

(서명 또는 인)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

의료인 등 근무인원에 대한 행정정보 공동이용 동의서

1. 지방자치단체명 :

2. 이용목적 :

3. 공동이용 행정정보명

※ 행정정보의 공동이용을 통해 확인 가능한 행정정보 목록은 「공동이용 대상 행정정보 현황」(행정안전부 고시)을 통해 확인하여 주시기 바랍니다.

| 연 번 | 행 정 정 보 명 |
|-----|-----------|
|     |           |
|     |           |
|     |           |
|     |           |
|     |           |

4. 정보주체(본인) 동의사항

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보 공동이용을 통해 의료인 등 근무인원의 면허(자격)증을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 개인별로 제출하여 주시기 바라며, 동의하지 않는 경우에는 본인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

년 월 일

대상자 본인 성 명 :

(서명 또는 인)

주민등록번호 :

전 화 번 호 :

유의사항

- 1. 의원·치과의원·한의원 또는 조산원 개설자가 그 개설 장소를 이전하거나 신고 사항을 변경하려는 때에는 변경사항을 신고 해야 하며, 폐업 또는 1개월 이상 휴업(입원환자가 있는 경우에는 1개월 미만의 휴업도 포함합니다)하려는 경우에도 신고해야 합니다(「의료법」 제33조 및 제40조).
- 2. 의료기관을 개설하지 않고 의료업을 하거나 신고를 하지 않고 의원·치과의원·한의원 또는 조산원을 개설한 경우에는 500만원 이하의 벌금에 처하게 됩니다(「의료법」 제90조).
- 3. 휴업 또는 폐업 신고를 하지 않거나 개설 장소의 이전신고 또는 신고 사항의 변경신고를 하지 않은 경우에는 100만원 이하의 과태료를 내야 합니다(「의료법」 제92조).
- 4. 신규 개설하였거나 의료기관의 종류 또는 개설자 변경의 경우, 입원병실의 변경이 발생한 경우에 「국민건강보험법」에 따른 요양급여비용 청구를 위해서는 신고증명서 발급 이후 건강보험심사평가원에 요양기관 현황신고를 완료해야 합니다(「국민건강보험법」 제43조).
- 5. 행정정보의 공동이용을 통해 확인 가능한 행정정보 목록은 「공동이용 대상 행정정보 현황」(행정안전부고시)을 통해 확인 하여 주시기 바랍니다.

처리절차

이 신고서는 아래와 같이 처리됩니다.

