

开江县行政审批局政务服务事项（行政许可）清单

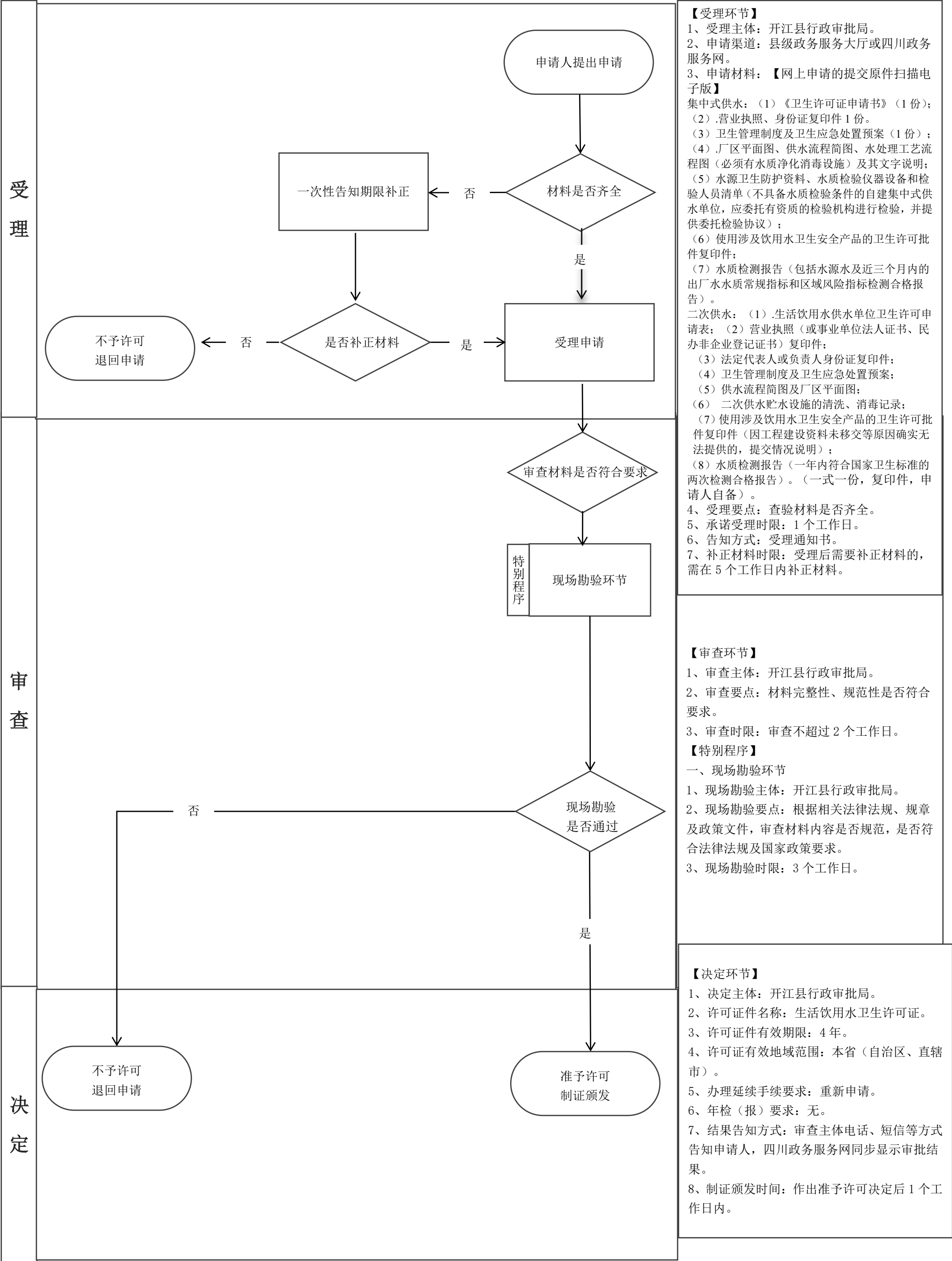
序号	事项名称（主项）	子项名称	办理项名称	权力类型	审批层级	备注
1	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可（新办）	行政许可	县级	
			饮用水供水单位卫生许可（延续）	行政许可	县级	
			饮用水供水单位卫生许可（变更）	行政许可	县级	
			饮用水供水单位卫生许可(注销)	行政许可	县级	
			饮用水供水单位卫生许可（遗失补办）	行政许可	县级	
2	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可（新办）	行政许可	县级	
			公共场所卫生许可（延续）	行政许可	县级	
			公共场所卫生许可（变更）	行政许可	县级	
			公共场所卫生许可（注销）	行政许可	县级	
			公共场所卫生许可（遗失补办）	行政许可	县级	
3	医疗机构放射性职业病危害建设项目预评价报告审核	医疗机构放射性职业病危害建设项目预评价报告审核	医疗机构放射性职业病危害建设项目预评价报告审核	行政许可	县级	
4	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	行政许可	县级	
5	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记（新办）	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记（校验）	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记（注销）	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记（变更即办件）	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记（变更承诺件）	行政许可	县级	
			医疗机构执业登记（遗失补办）	行政许可	县级	
6	医疗机构设置审批	医疗机构设置审批	医疗机构设置审批（新办）	行政许可	县级	二级以下医疗机构不在实行设置审批程序
7	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（新办）	行政许可	县级	
			放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（校验）	行政许可	县级	
			放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（变更）	行政许可	县级	
			放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（注销）	行政许可	县级	

饮用水供水单位卫生许可实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第336项） 国家884项	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
							省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
1	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	从事供水范围超出县级行政区域的饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可（新办）	国家级	开江县行政审批局				√	集中式供水：1.《卫生许可证申请书》（1份）； 2.营业执照、身份证复印件1份。 3.卫生管理制度及卫生应急处置预案（1份）； 4.厂区平面图、供水流程简图、水处理工艺流程图（必须有水质净化消毒设施）及其文字说明； 5 水源卫生防护资料、水质检验仪器设备和检验人员清单（不具备水质检验条件的自建集中式供水单位，应委托有资质的检验机构进行检验，并提供委托检验协议）； 6.使用涉及饮用水卫生安全产品的卫生许可批件复印件； 7.水质检测报告（包括水源水及近三个月内的出厂水水质常规指标和区域风险指标检测合格报告）。 二次供水：1.生活饮用水供水单位卫生许可申请表； 2. 营业执照（或事业单位法人证书、民办非企业登记证书）复印件； 3. 法定代表人或负责人身份证复印件； 4. 卫生管理制度及卫生应急处置预案； 5. 供水流程简图及厂区平面图； 6. 二次供水贮水设施的清洗、消毒记录； 7. 使用涉及饮用水卫生安全产品的卫生许可批件复印件（因工程建设资料未移交等原因确实无法提供的，提交情况说明）； 水质检测报告（一年内符合国家卫生标准的两次检测合格报告）。	申请者自备	—	—	否	是	否	否	当场	无	20个工作日	6个工作日	生活饮用水卫生许可证

饮用水供水单位卫生许可（新办）运行图谱

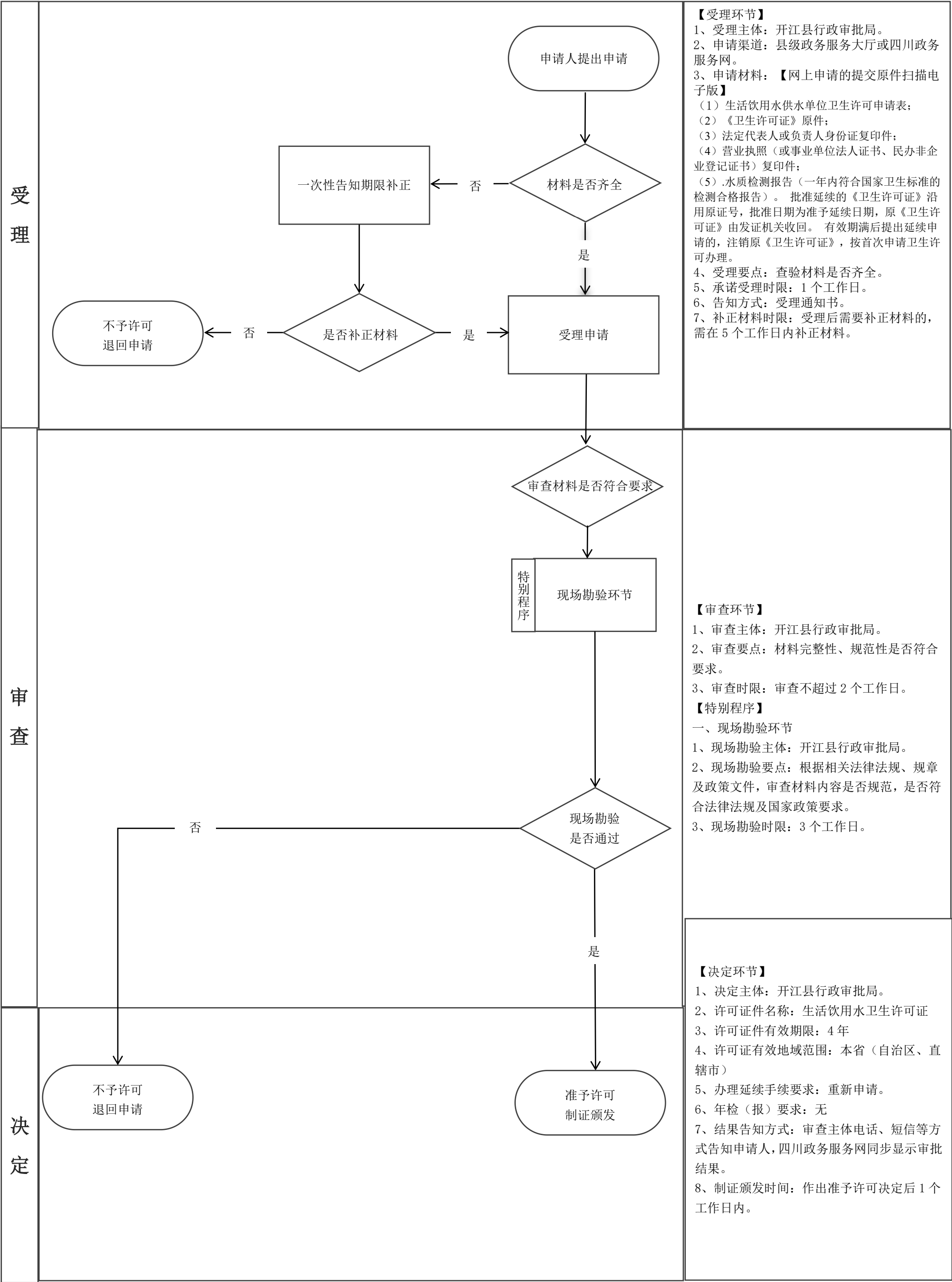


饮用水供水单位卫生许可（延续）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第336项）国家884项	对应国家事项后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
							省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
2	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可（延续）	国家级	开江县行政审批局			√		1. 生活饮用水供水单位卫生许可申请表； 2. 《卫生许可证》原件； 3. 法定代表人或负责人身份证复印件； 4. 营业执照（或事业单位法人证书、民办非企业登记证书）复印件； 5.水质检测报告（一年内符合国家卫生标准的检测合格报告）。 批准延续的《卫生许可证》沿用原证号，批准日期为准予延续日期，原《卫生许可证》由发证机关收回。 有效期满后提出延续申请的，注销原《卫生许可证》，按首次申请卫生许可办理。	必要，申请人自备，原件1份	—	—	否	是	否	否	当场办理	无	20个工作日	6个工作日	生活饮用水卫生许可证

饮用水供水单位卫生许可（延续）运行图谱

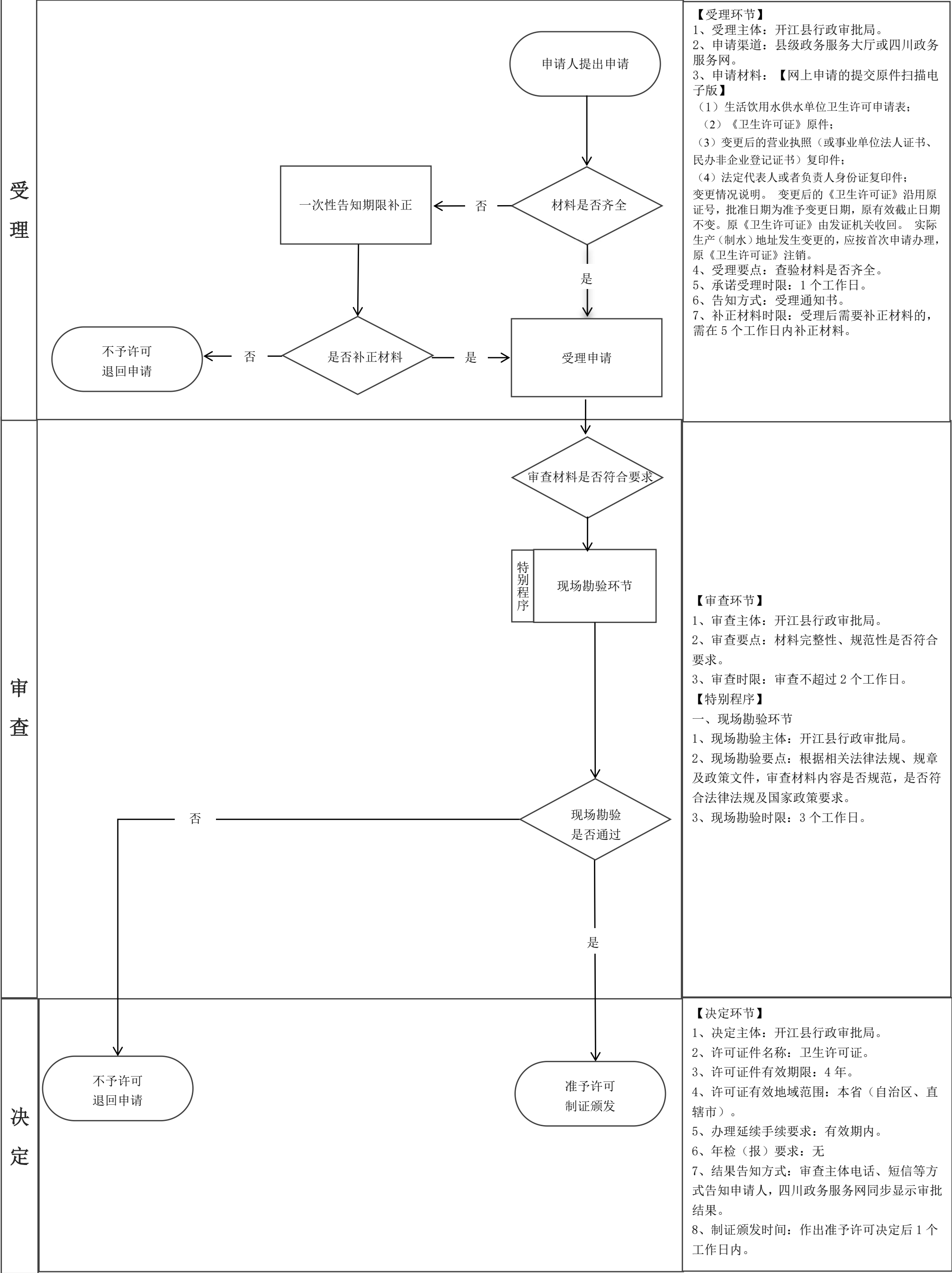


饮用水供水单位卫生许可（变更）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第336项）国家884项	对应国家事项后主项名称	子项名称	业务办理名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
							省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
3	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可（变更）	国家级	开江县行政审批局				√	1. 生活饮用水供水单位卫生许可申请表； 2. 《卫生许可证》原件； 3. 变更后的营业执照（或事业单位法人证书、民办非企业登记证书）复印件； 4. 法定代表人或者负责人身份证复印件； 变更情况说明。变更后的《卫生许可证》沿用原证号，批准日期为准予变更日期，原有效截止日期不变。原《卫生许可证》由发证机关收回。实际生产（制水）地址发生变更的，应按首次申请办理，原《卫生许可证》注销。》	必要，申请人自备，原件1份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	20个工作日	当场办理	生活饮用水卫生许可证

饮用水供水单位卫生许可（变更）运行图谱

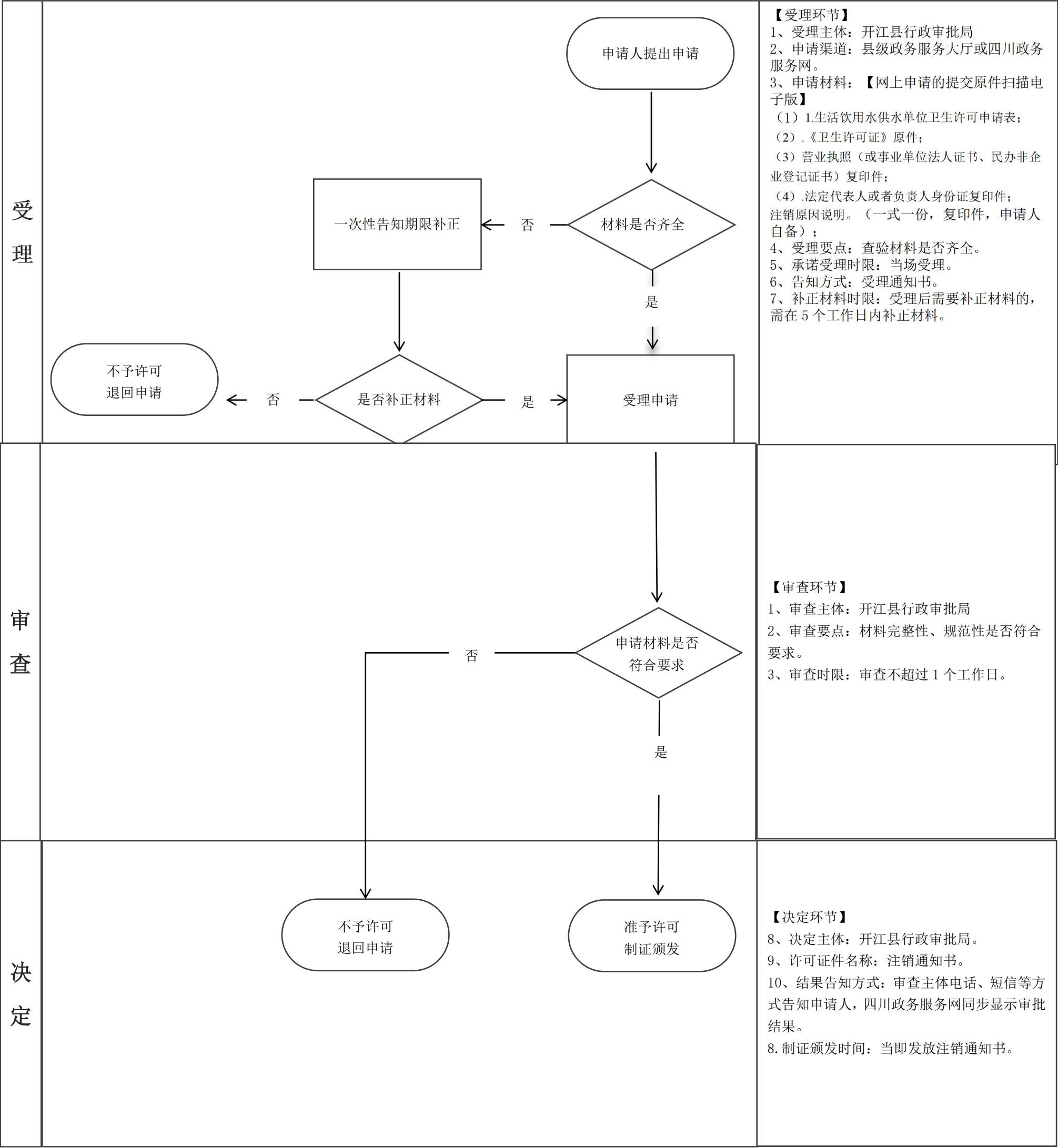


饮用水供水单位卫生许可（注销）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第336项）国家884项	对应国家事项后主项名称	子项名称	业务办理名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
							省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
3	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可（注销）	国家级	开江县行政审批局			√		1.生活饮用水供水单位卫生许可申请表； 2.《卫生许可证》原件； 3.营业执照（或事业单位法人证书、民办非企业登记证书）复印件； 4.法定代表人或者负责人身份证复印件；	必要，申请人自备，原件1份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	20个工作日	当场办理	注销通知书

生活饮用水卫生许可（注销）运行图谱

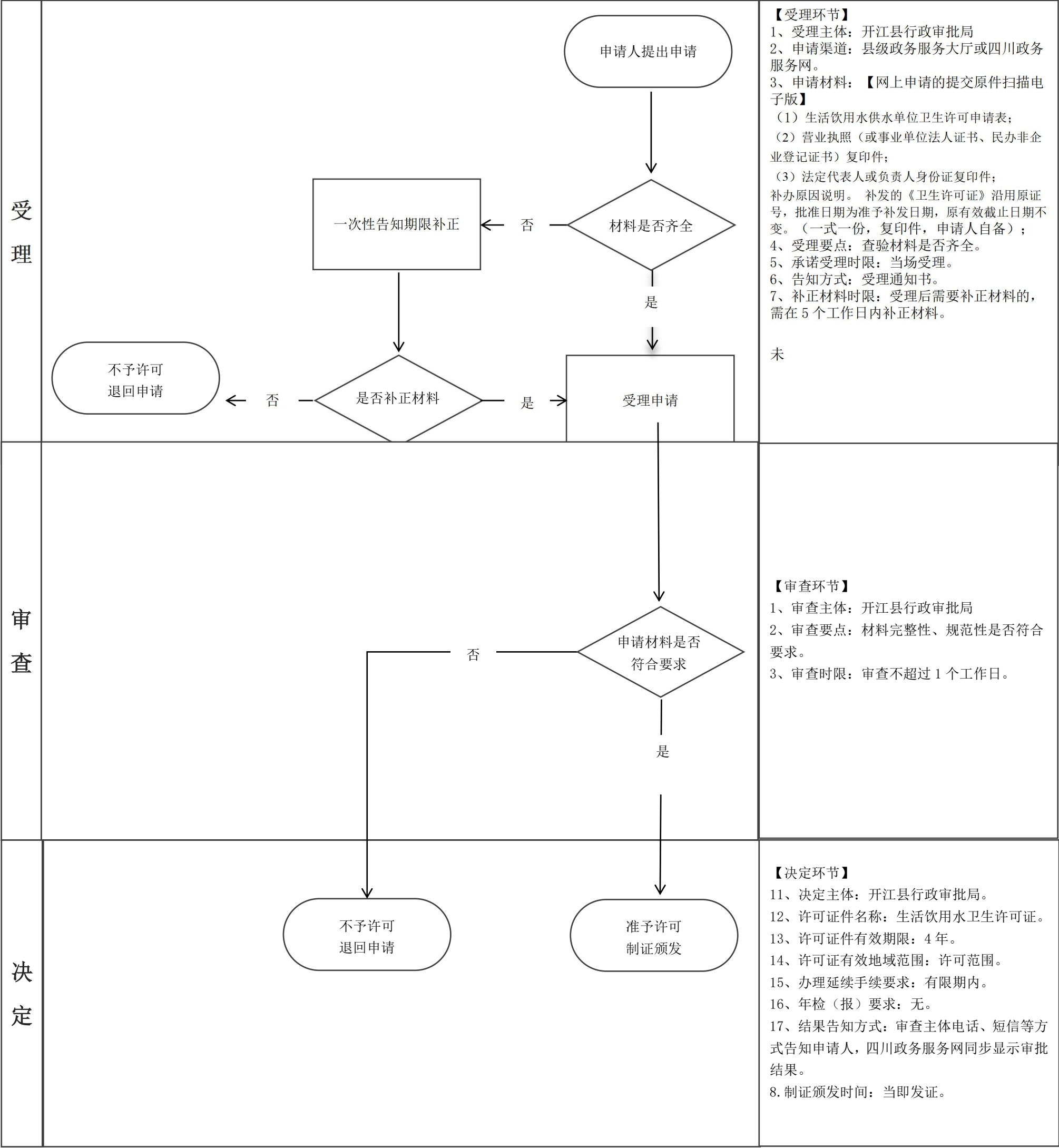


饮用水供水单位卫生许可（遗失补办）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第336项）国家884项	对应国家事项后主项名称	子项名称	业务办理名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
							省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
3	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可	饮用水供水单位卫生许可（遗失补办）	国家级	开江县行政审批局			√		1.生活饮用水供水单位卫生许可申请表； 2.营业执照（或事业单位法人证书、民办非企业登记证书）复印件； 3.法定代表人或负责人身份证复印件； 补办原因说明。补发的《卫生许可证》沿用原证号，批准日期为准予补发日期，原有效截止日期不变。	必要，申请人自备，原件1份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	20个工作日	当场办理	生活饮用水卫生许可证

生活饮用水卫生许可（遗失补办）运行图谱

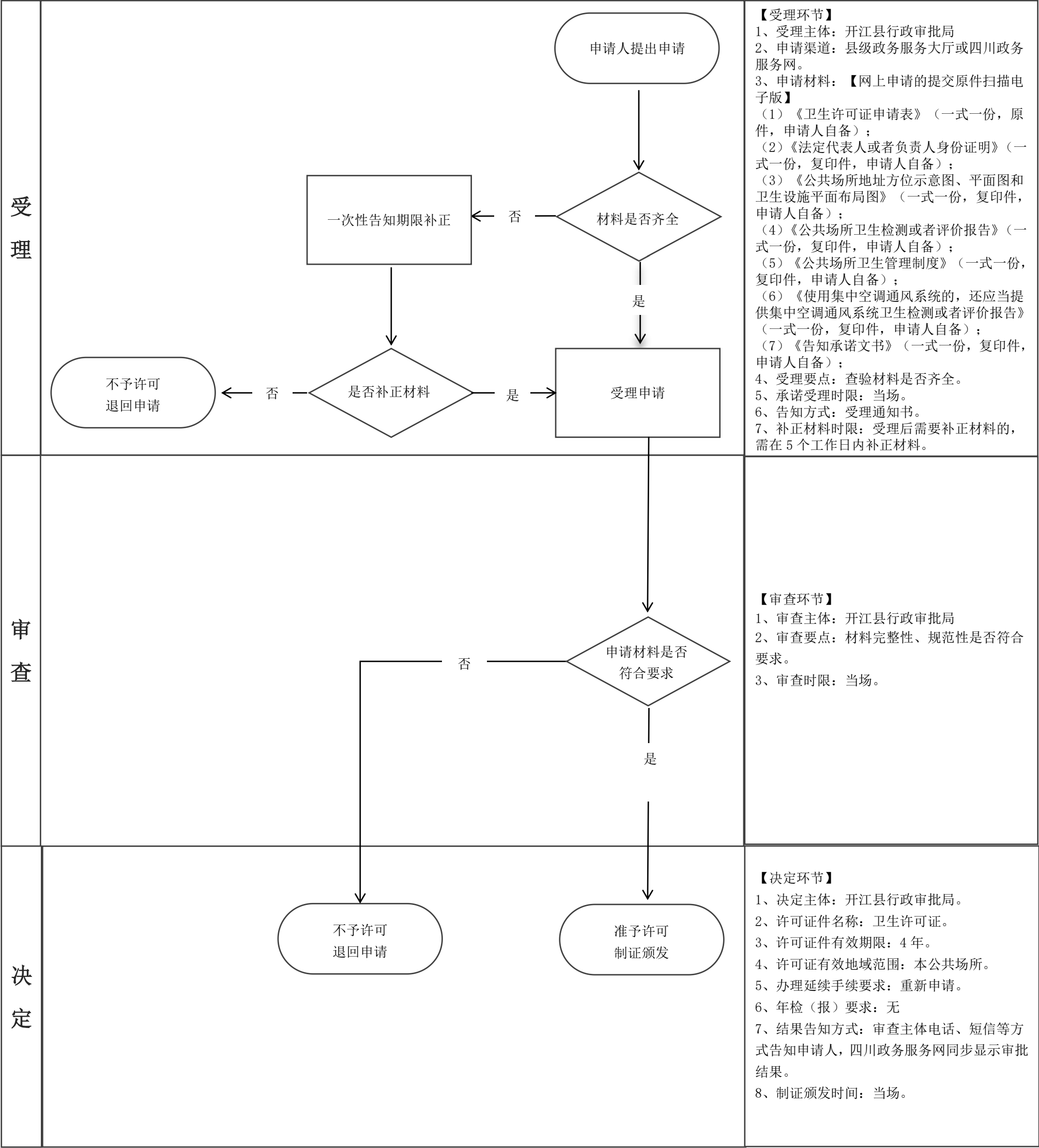


公共场所卫生许可（新办）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
4	公共场所卫生许可（国家清单第 885 项）	公共场所卫生许可（省级清单第 337 项）	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可（新办）	国家级	开江县行政审批局				√	《四川省公共场所卫生许可证申请表（新办）》，申请表内附法定代表人或负责人身份证	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	20 个工作日	当场办理	公共场所卫生许可证
												取得资质（计量认证合格）的机构出具的一年内的合格公共场所卫生检测或评价报告；使用集中空调通风系统的，还应当提供一年内的集中空调通风系统卫生检测或评价报告	申请人自备，原件或复印件 1 份	—	—	否								
												公共场所卫生管理制度	申请人自备，复印件 1 份	—	—	否								
												四川省公共场所卫生许可行政审批告知承诺书	申请人自备，复印件 1 份											
												企业（个体）营业执照（或民办非企业单位登记证书、事业单位法人证书等经营主体证明文件）	申请人自备，复印件 1 份	可	—	否								
												公共场所地址方位示意图、平面图（含卫生设施）	申请人自备，原件或复印件 1 份	—	—	否								

公共场所卫生许可（新办）运行图谱

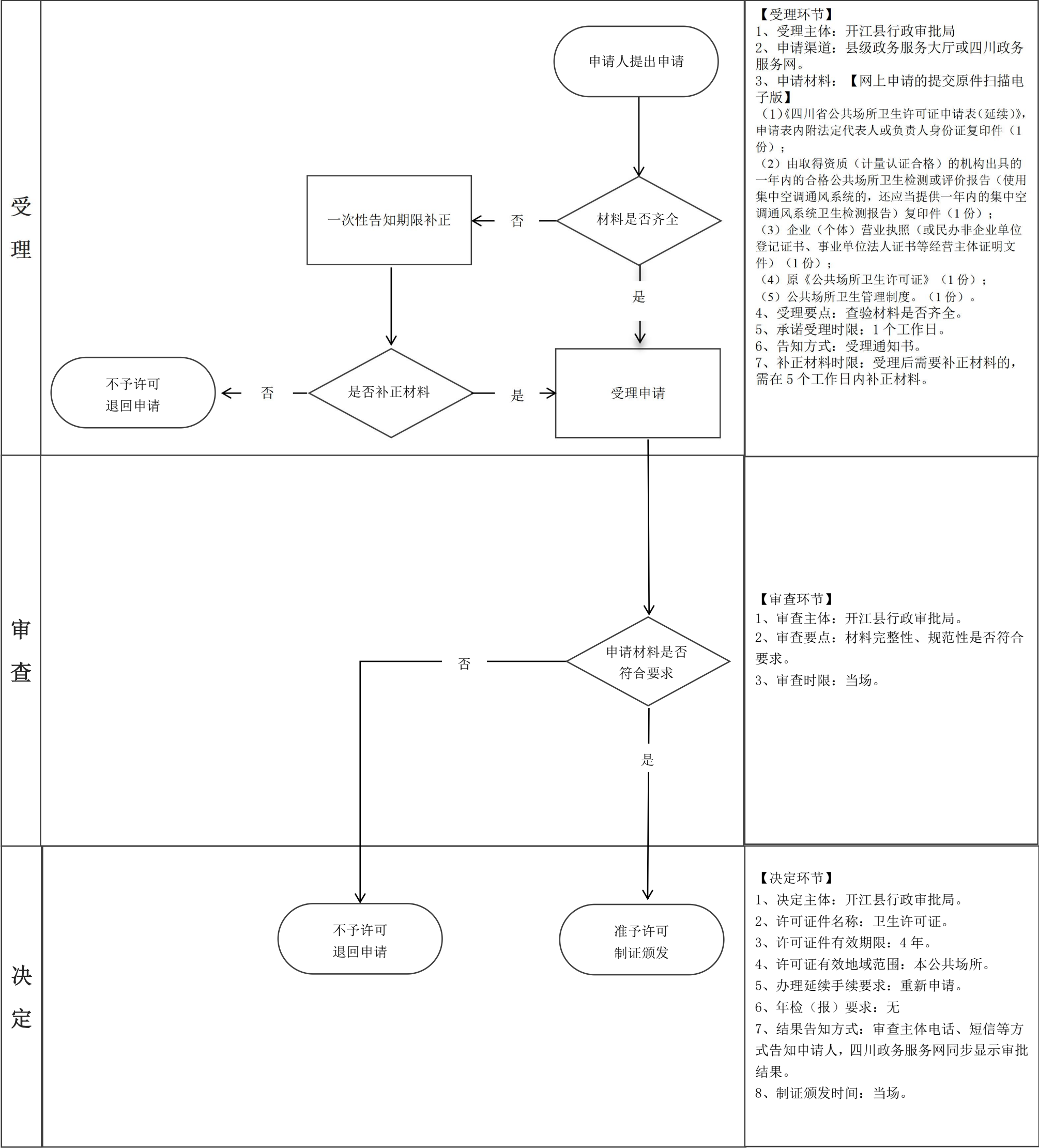


公共场所卫生许可（延续）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
5	公共场所卫生许可（国家清单第885项）	公共场所卫生许可（省级清单第337项）	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可（延续）	国家级	开江县行政审批局			√		1.《四川省公共场所卫生许可证申请表（延续）》，申请表内附法定代表人或负责人身份证复印件（1份）； 2.由取得资质（计量认证合格）的机构出具的一年内的合格公共场所卫生检测或评价报告（使用集中空调通风系统的，还应当提供一年内的集中空调通风系统卫生检测报告）复印件（1份）； 3.企业（个体）营业执照（或民办非企业单位登记证书、事业单位法人证书等经营主体证明文件）（1份）； 4.原《公共场所卫生许可证》（1份）； 5.公共场所卫生管理制度。（1份）。	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	20 个工作日	当场办理	公共场所卫生许可证

公共场所卫生许可（延续）运行图谱

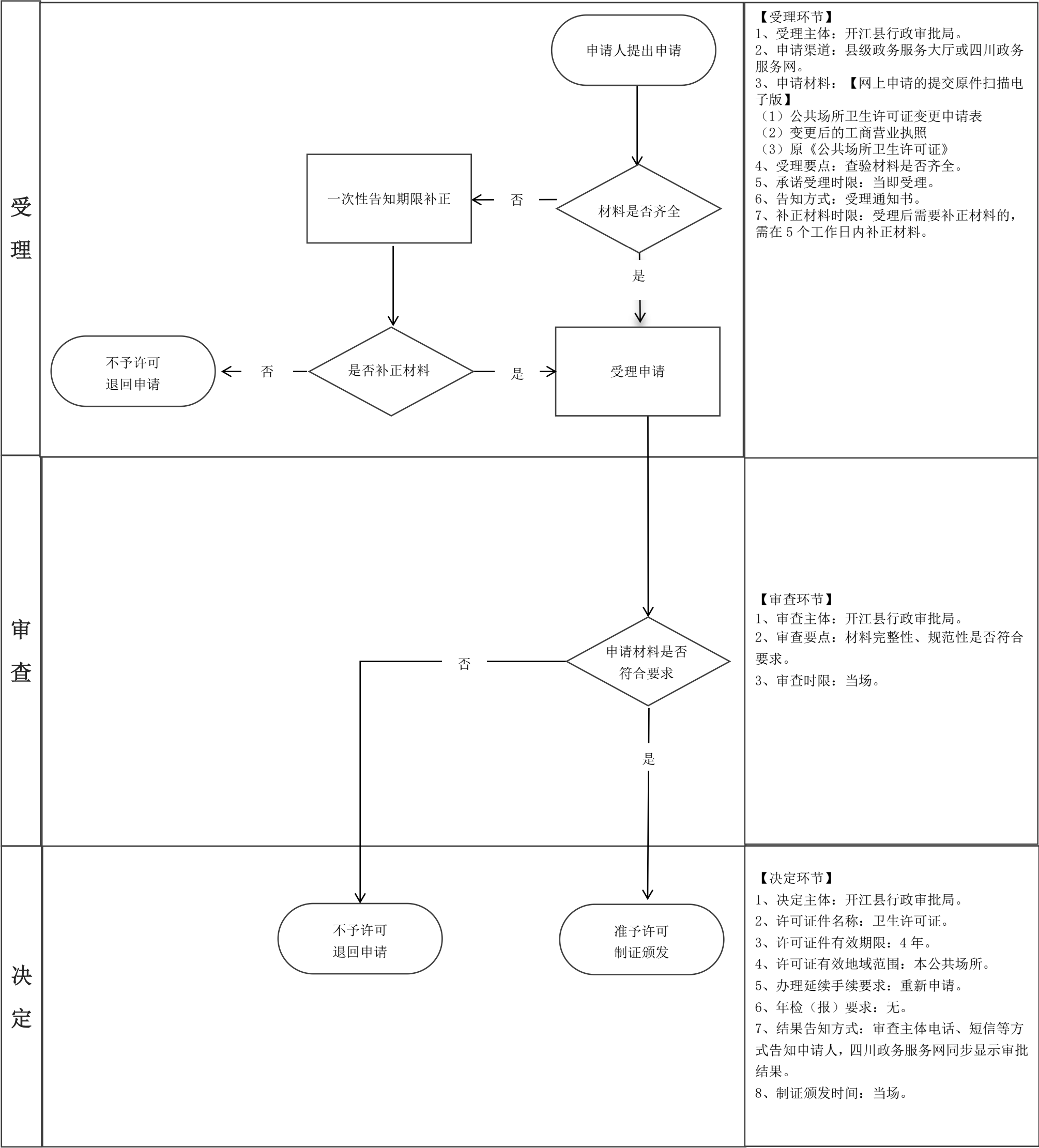


公共场所卫生许可（变更）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
6	公共场所卫生许可（国家清单第885项）	公共场所卫生许可（省级清单第337项）	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可（变更）	国家级	开江县行政审批局				√	公共场所卫生许可证变更申请表	必要，申请人自备，复印件或原件1份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	20个工作日	当场办理	公共场所卫生许可证
												变更后的工商营业执照	申请人自备，原件或复印件1份	—	—	否								
												原《公共场所卫生许可证》	原件	—	—	否								

公共场所卫生许可（变更）运行图谱

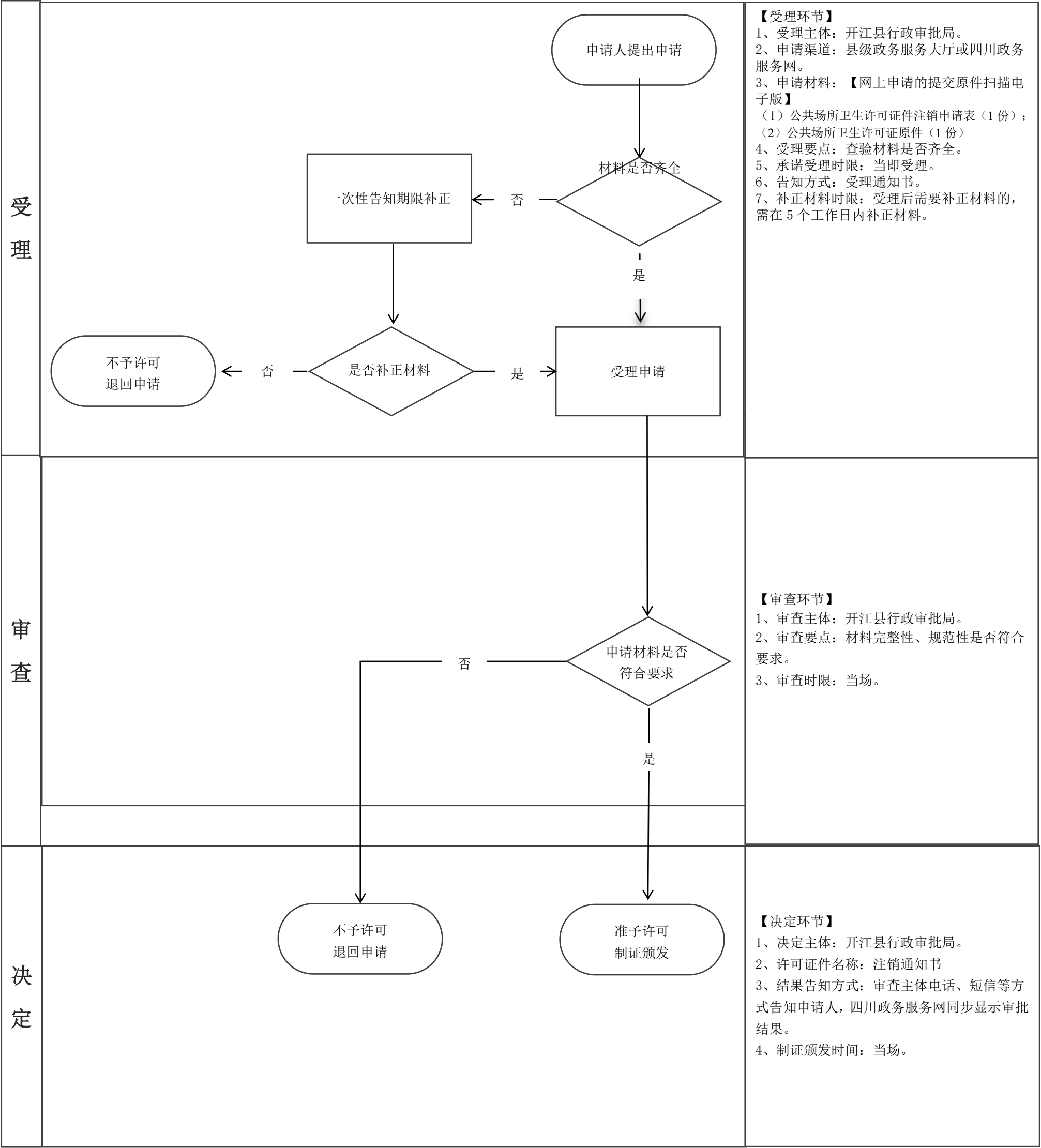


公共场所卫生许可（注销）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
6	公共场所卫生许可（国家清单第 885 项）	公共场所卫生许可（省级清单第 337 项）	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可（注销）	国家级	开江县行政审批局			√		1.公共场所卫生许可证件注销申请表（1 份）； 2.公共场所卫生许可证原件（1 份）。	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	20 个工作日	当场办理	注销通知书

公共场所卫生许可（注销）运行图谱

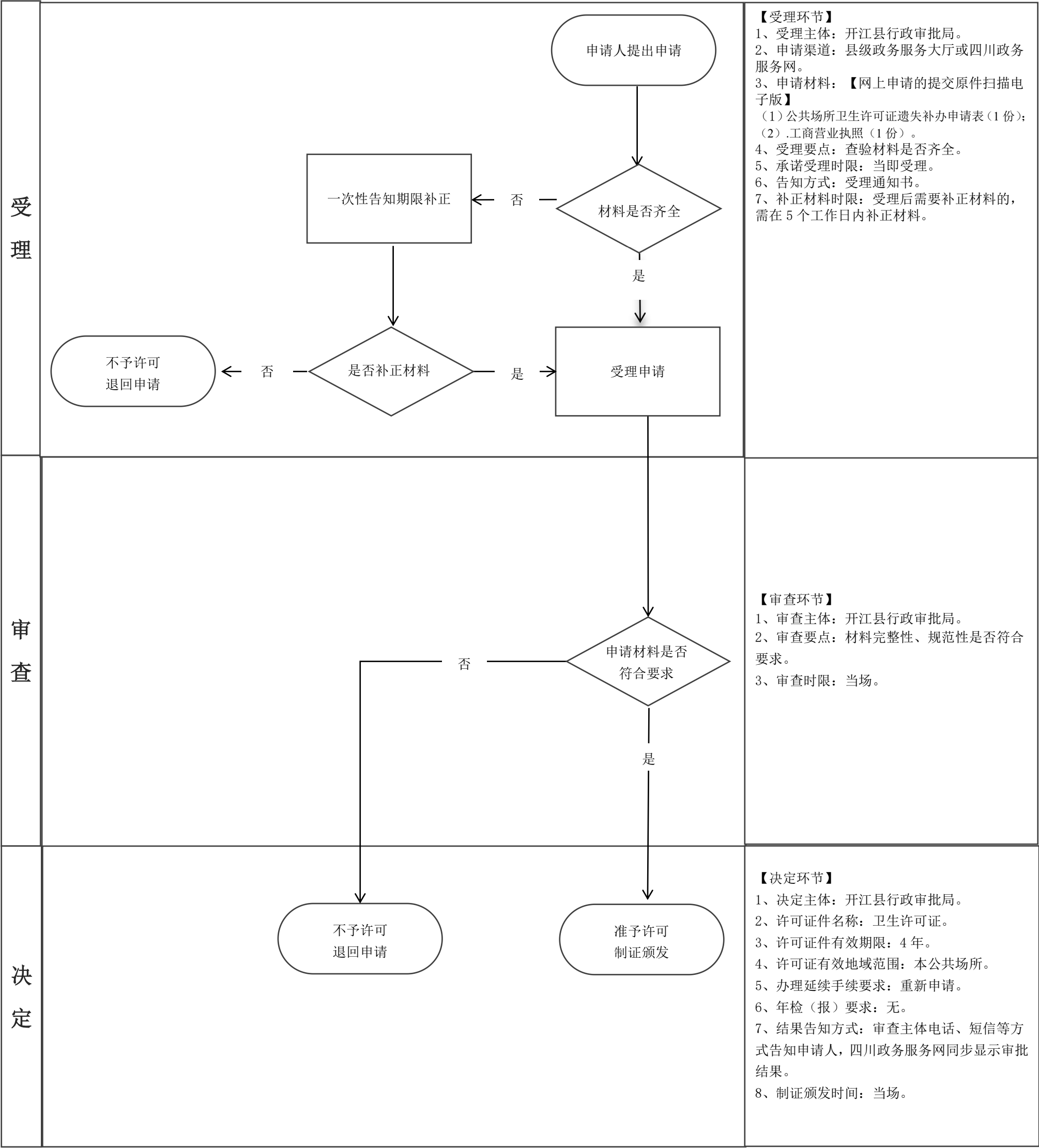


公共场所卫生许可（ 遗失补办 ）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
6	公共场所卫生许可（国家清单第 885 项）	公共场所卫生许可（省级清单第 337 项）	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可	公共场所卫生许可（遗失补办）	国家级	开江县行政审批局			√		1.公共场所卫生许可证遗失补办申请表（1 份）； 2.工商营业执照（1 份）。	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	20 个工作日	当场办理	公共场所卫生许可证

公共场所卫生许可（遗失补办）运行图谱

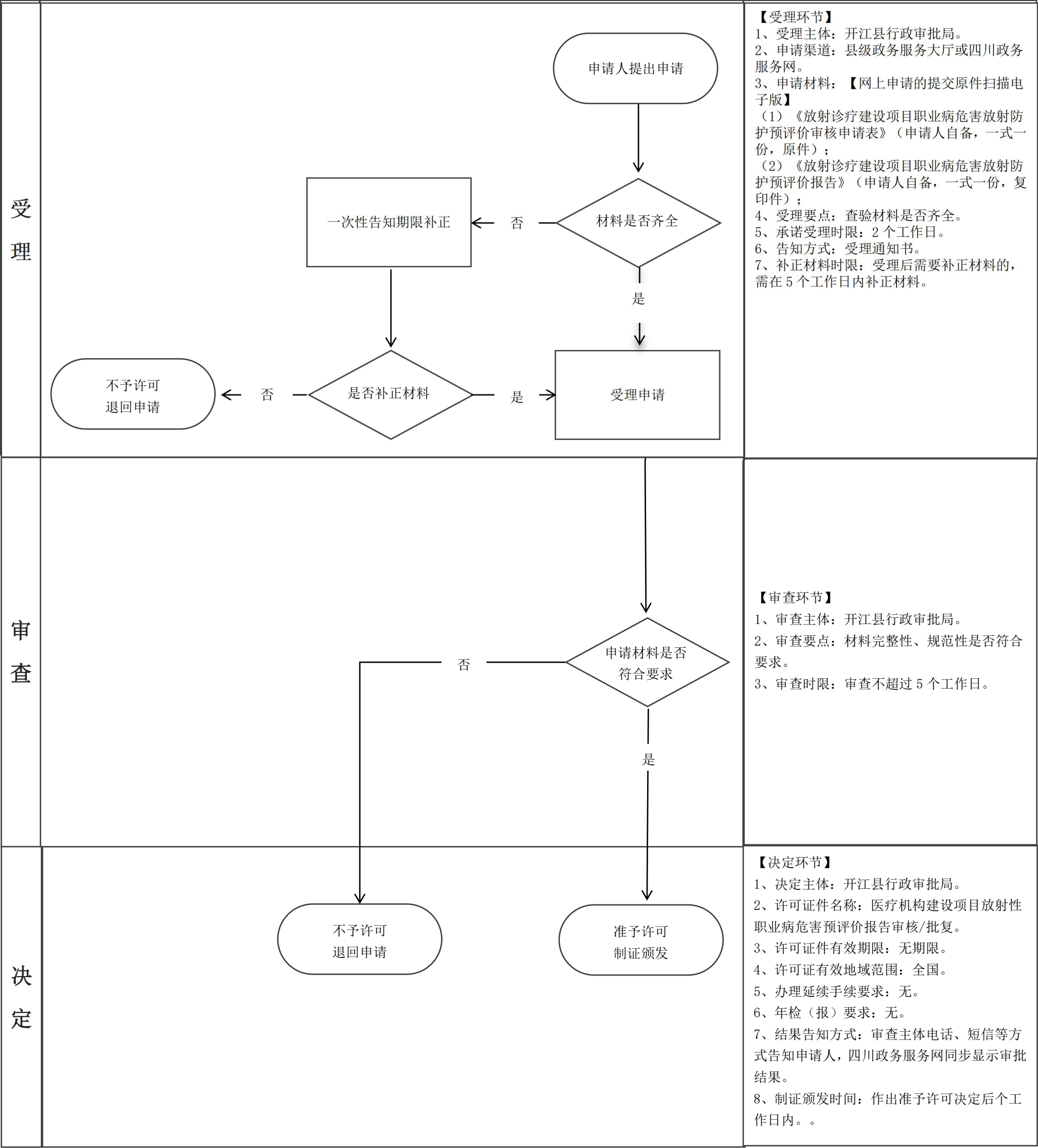


医疗机构放射性职业病危害预评价报告审核实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	我省对应主项名称（我 省权力事项清单中行政 许可第342项）国家第 468项	对应国家 事项修改后 主项名称	子项名称	业务办 理名称	设定 层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证 件
							省 级	市 级	县 级	乡 级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
7	医疗机构放射性职业 病危害建设项目 预评价报告审核	医疗 机构放射 性职业 病危害 预评价 报告审核	医疗 机构放射 性职业 病危害 预评价 报告审核	医疗 机构放射 性职业 病危害 预评价 报告审核	国家 级	开江 县行政 审批局			√	《医疗机构放 射性职业病危 害建设项目预 评价报告审核 申请表》	必要，申请人自 备，复印件或原 件 1 份	—	—	否	否	否	否	1 个 工作日	无	30 个 工作日	5 个工 作日	关于 XX 申 请放射性 职业病危害 建设项目预 评价报告审 核的批复	
										具有资质（备 案）的放射卫生 技术服务机构 出具的建设项 目职业病危害 放射防护预评 价报告书（表）	原件 1 份	—	—	否									

医疗机构放射性职业病危害预评价报告审核运行图谱

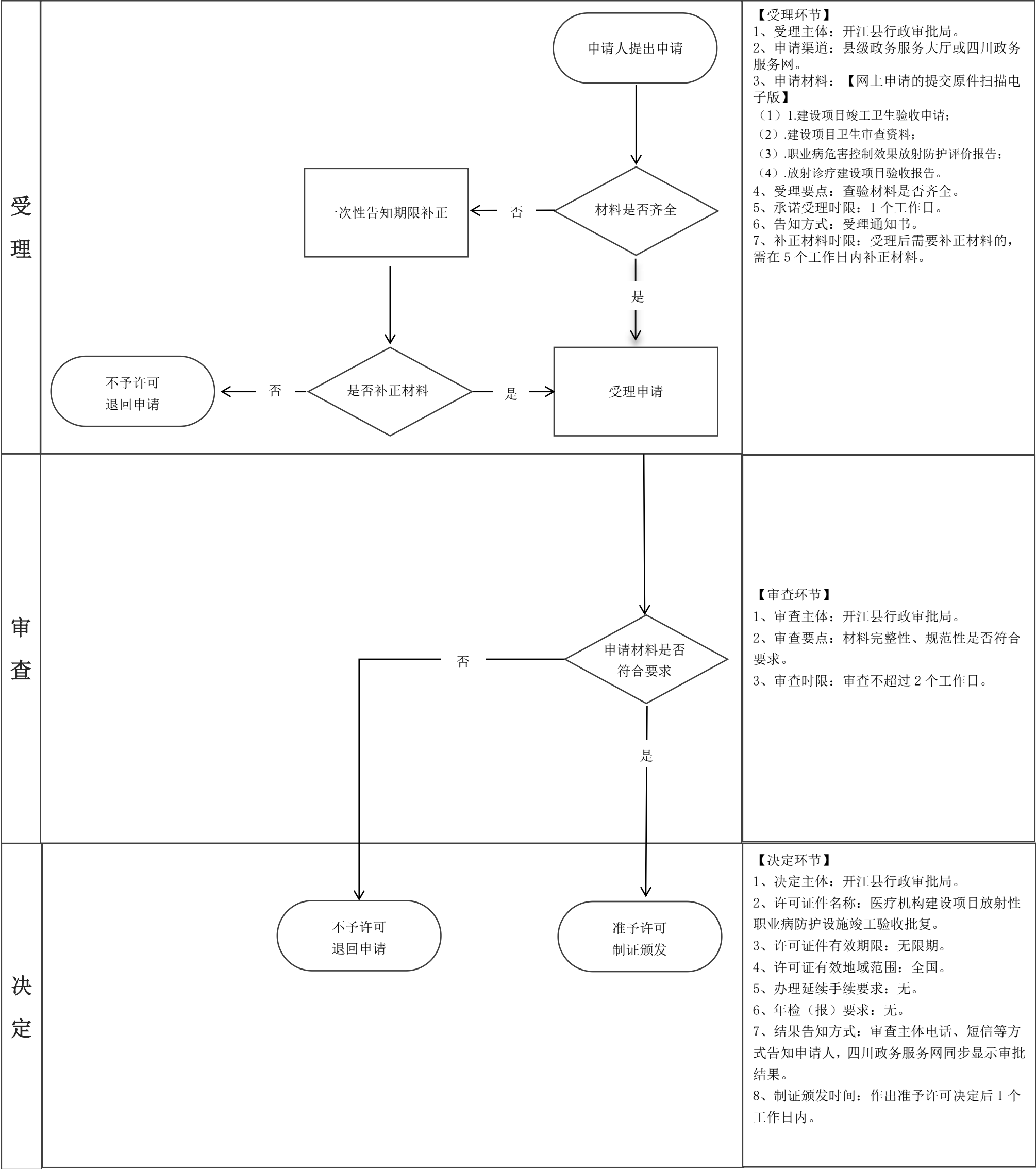


医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	我省对应主项名称（我 省权力事项清单中行政 许可第#项）	对应国家事 项修改后主 项名称	子项名称	业务办 理项名 称	设定层 级	实施机 关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证 件
							省 级	市 级	县 级	乡 级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
8	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收	国家级	开江县行政审批局		√			1.建设项目竣工卫生验收申请； 2.建设项目卫生审查资料； 3.职业病危害控制效果放射防护评价报告； 4.放射诊疗建设项目验收报告。	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	是	否	否	1 个工作日	无	30 个工作日	5 个工作日	开江县行政审批局放射诊疗建设项目职业病危害放射防护设施竣工验收批复书

医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收运行图谱



内资医疗机构设置审批实施要素一览表（二级以下医疗机构取消设置审批程序）

实施机关：开江县行政审批局

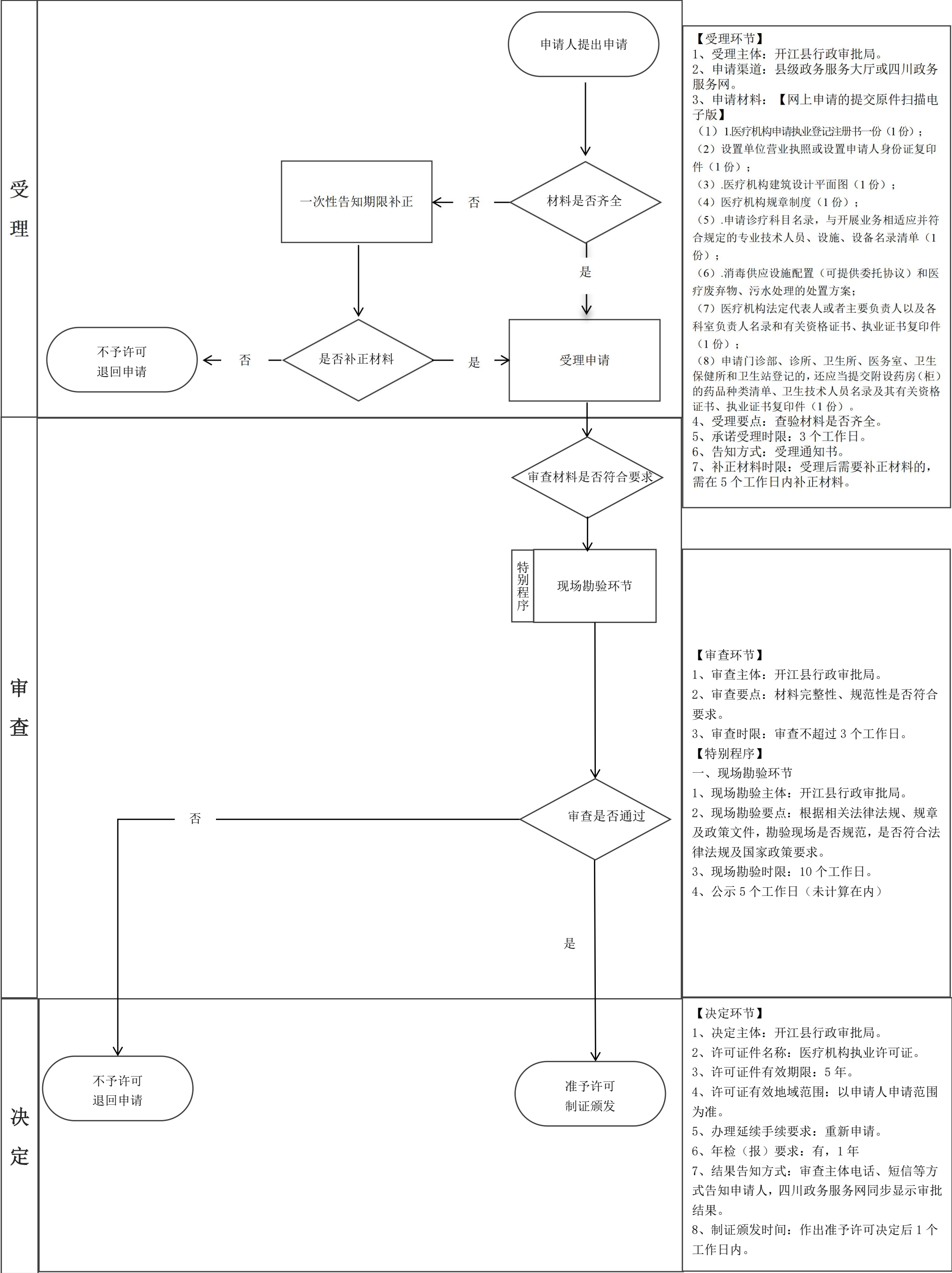
序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
9	医疗机构设置审批（国家清单第470项）	医疗机构设置审批（省级清单第344项）	医疗机构设置审批	医疗机构设置审批	内资医疗机构设置审批（新办）																			开江行政批

医疗机构执业登记（新办）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
10	医疗机构执业登记（国家清单第471项）	医疗机构执业登记（省级清单第345项）	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记（新办）	国家级	开江县行政审批局			√		1.医疗机构申请执业登记注册书（1份）； 2.设置单位营业执照或设置申请人身份证复印件（1份）； 3.医疗机构建筑设计平面图（1份）； 4.医疗机构规章制度（1份）； 5.申请诊疗科目名录，与开展业务相适应并符合规定的专业技术人员、设施、设备名录清单（1份）； 6.消毒供应设施配置（可提供委托协议）和医疗废弃物、污水处理的处置方案； 7.医疗机构法定代表人或者主要负责人以及各科室负责人名录和有关资格证书、执业证书复印件（1份）； 8.申请门诊部、诊所、卫生所、医务室、卫生保健所和卫生站登记的，还应当提交附设药房（柜）的药品种类清单、卫生技术人员名录及其有关资格证书、执业证书复印件（1份）。	必要，申请人自备，复印件或原件1份	—	—	否	是	否	是	3个工作日	无	45个工作日	17个工作日	医疗机构执业许可证

医疗机构执业登记（新办）运行图谱

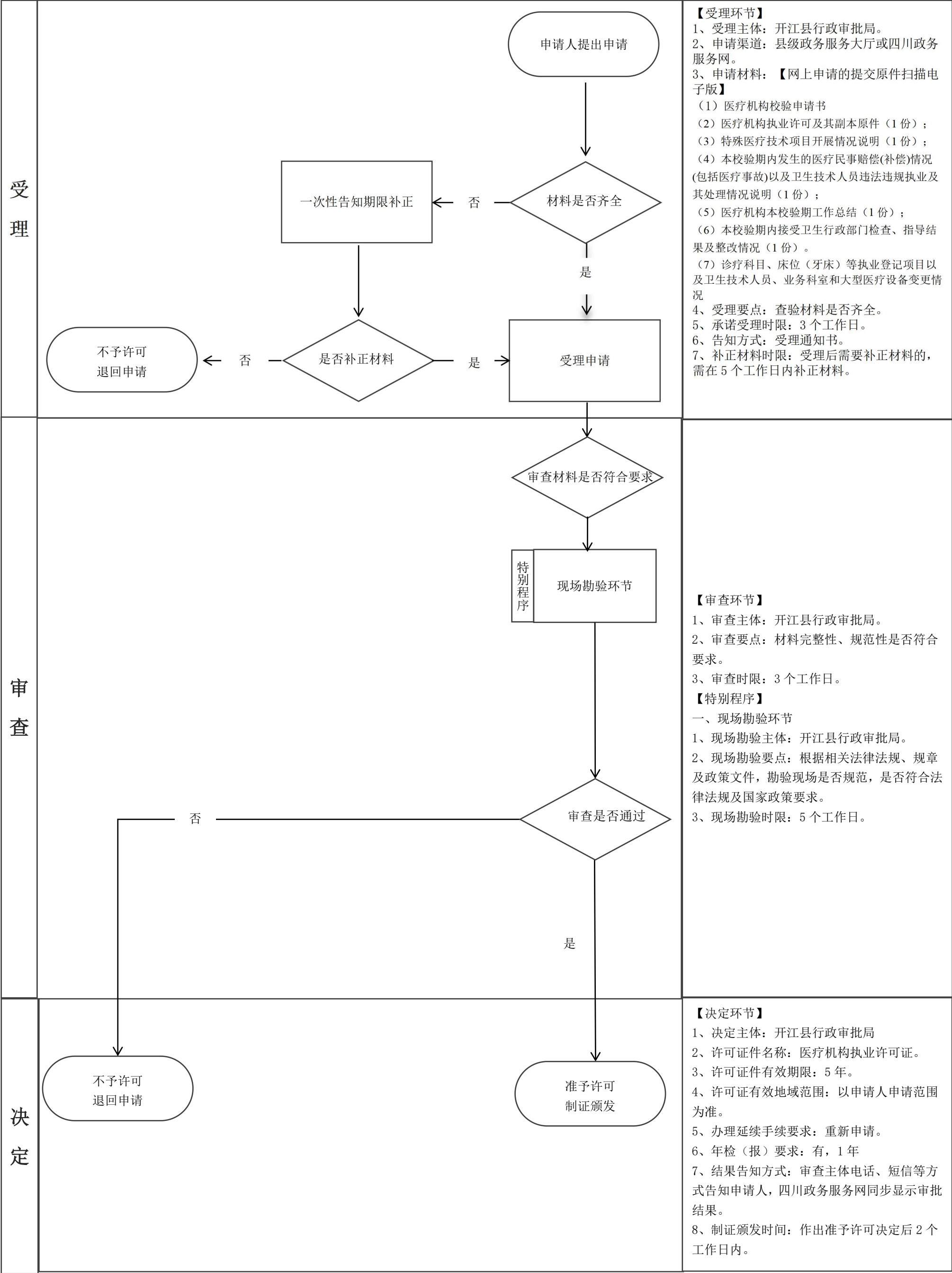


医疗机构执业登记（校验）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我 省权力事项清单中行政 许可第#项）	对应国家事项修改后 主项名称	子项名称	业务办理名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
11	医疗机构执业登记（国家清单第471项）	医疗机构执业登记（省级清单第345项）	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记（校验）	国家级	开江县行政审批局			√	1.医疗机构校验申请书 2.医疗机构执业许可及其副本原件（1份）； 3..特殊医疗技术项目开展情况说明（1份）； 4.本校验期内发生的医疗民事赔偿(补偿)情况(包括医疗事故)以及卫生技术人员违法违规执业及其处理情况说明（1份）； 5.医疗机构本校验期工作总结（1份）； 6.本校验期内接受卫生行政部门检查、指导结果及整改情况（1份）。 7.诊疗科目、床位（牙床）等执业登记项目以及卫生技术人员、业务科室和大型医疗设备变更情况	必要，申请人自备，复印件或原件1份	—	—	否	是	否	否	当场办理	无	45个工作日	18个工作日	医疗机构执业许可证	

医疗机构执业登记（延续）运行图谱

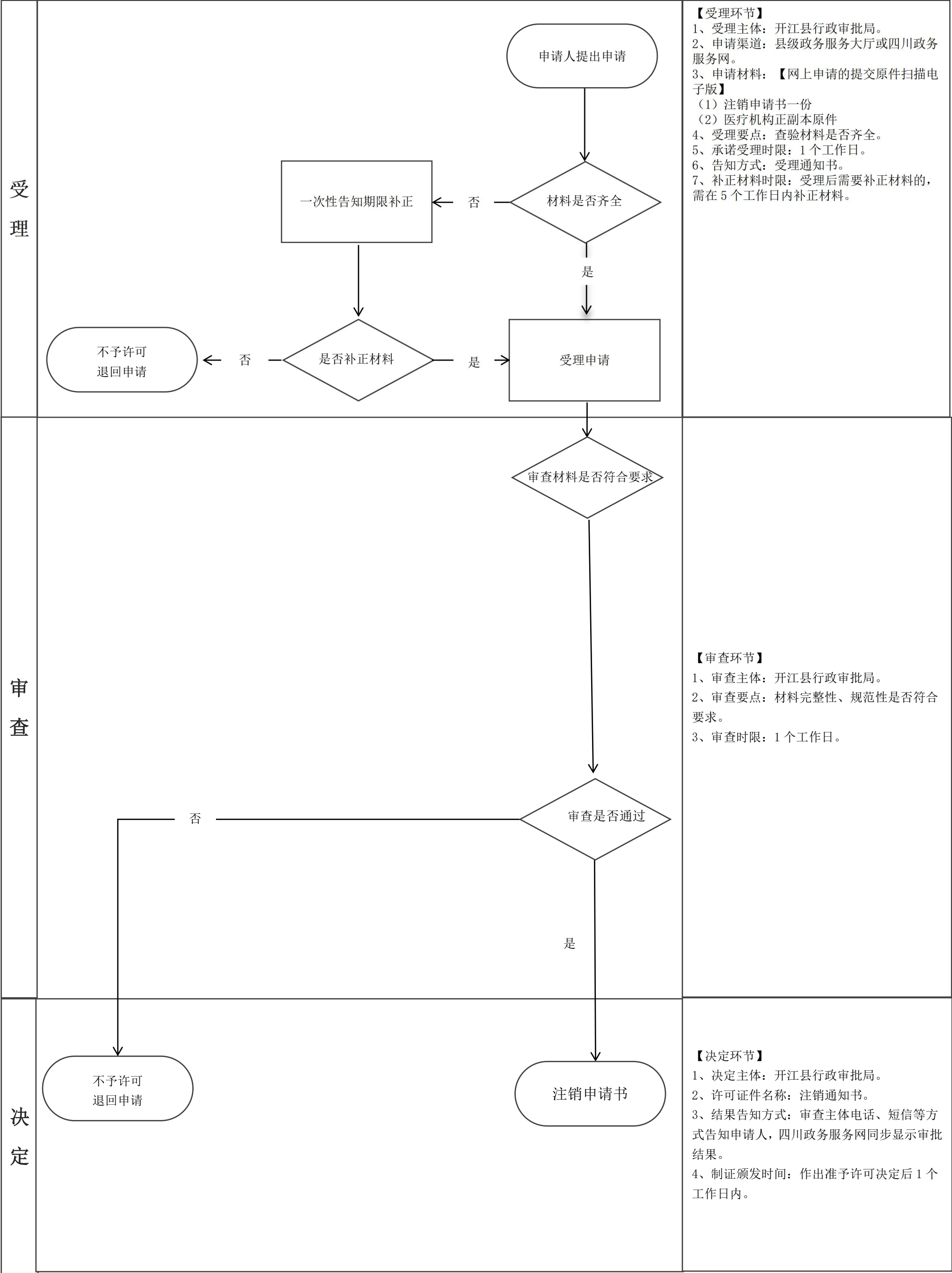


医疗机构执业登记实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
12	医疗机构执业登记（国家清单第471项）	医疗机构执业登记（省级清单第345项）	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记（注销）	国家级	开江县行政审批局				√	医疗机构申请注销登记注册书	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	否	否	否	当场办理	无	45 个工作日	当场办理	关于 xx 同意注销的批复
												《医疗机构执业许可证》正、副本	原件	—	—	否								

医疗机构执业登记（注销）运行图谱

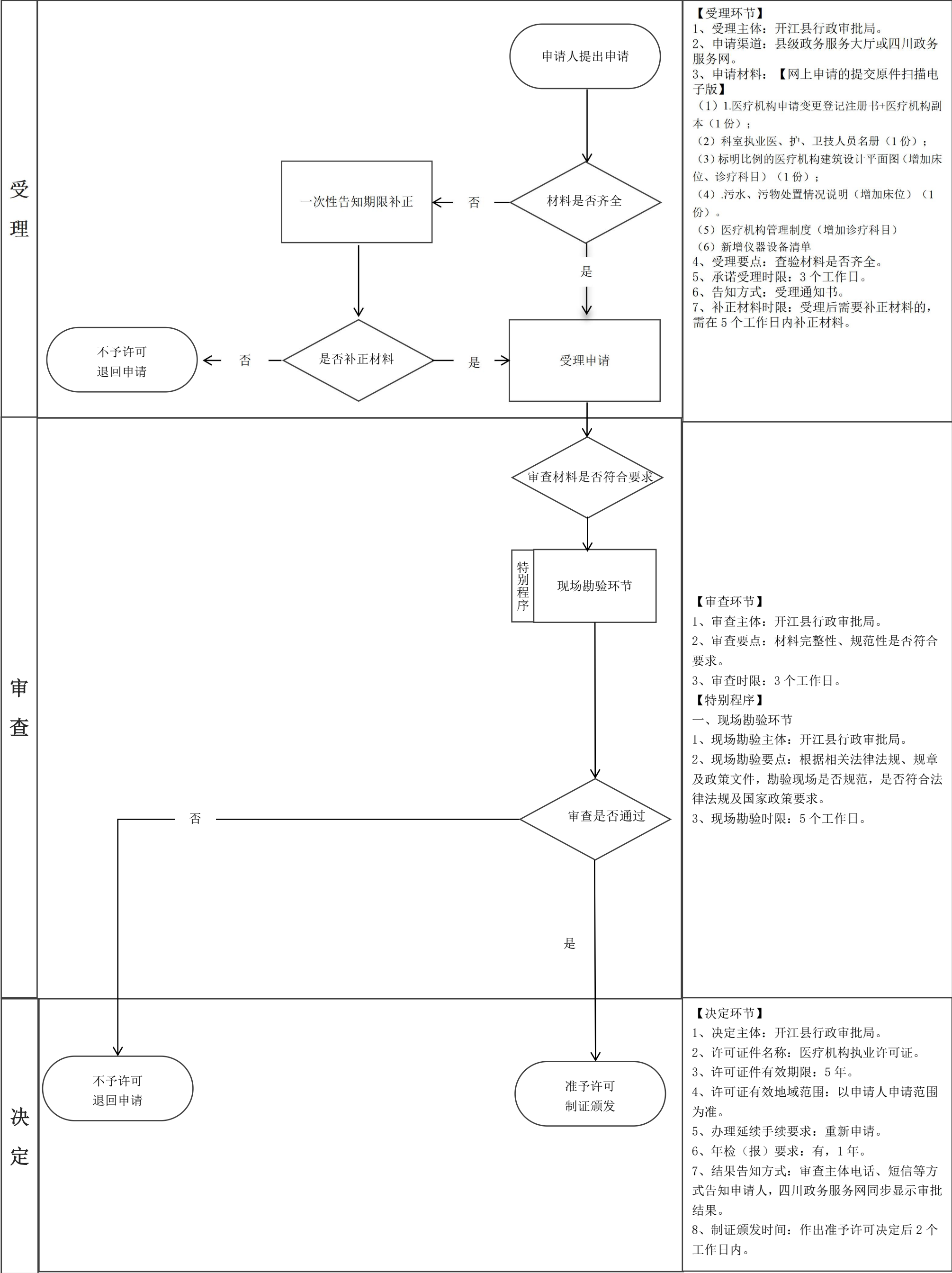


医疗机构执业登记（变更承诺件）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
13	医疗机构执业登记（国家清单第471项）	医疗机构执业登记（省级清单第345项）	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记（变更承诺件）	国家级	开江县行政审批局			√		1.医疗机构申请变更登记注册书+医疗机构副本（1份）； 2.科室执业医、护、卫技人员名册（1份）； 3.标明比例的医疗机构建筑设计平面图（增加床位、诊疗科目）（1份）； 4.污水、污物处置情况说明（增加床位）（1份）。 5 医疗机构管理制度（增加诊疗科目） 6 新增仪器设备清单	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	是	否	否	当场办理	无	45 个工作日	15 个工作日	医疗机构执业许可证

医疗机构执业登记（变更承诺件）运行图谱

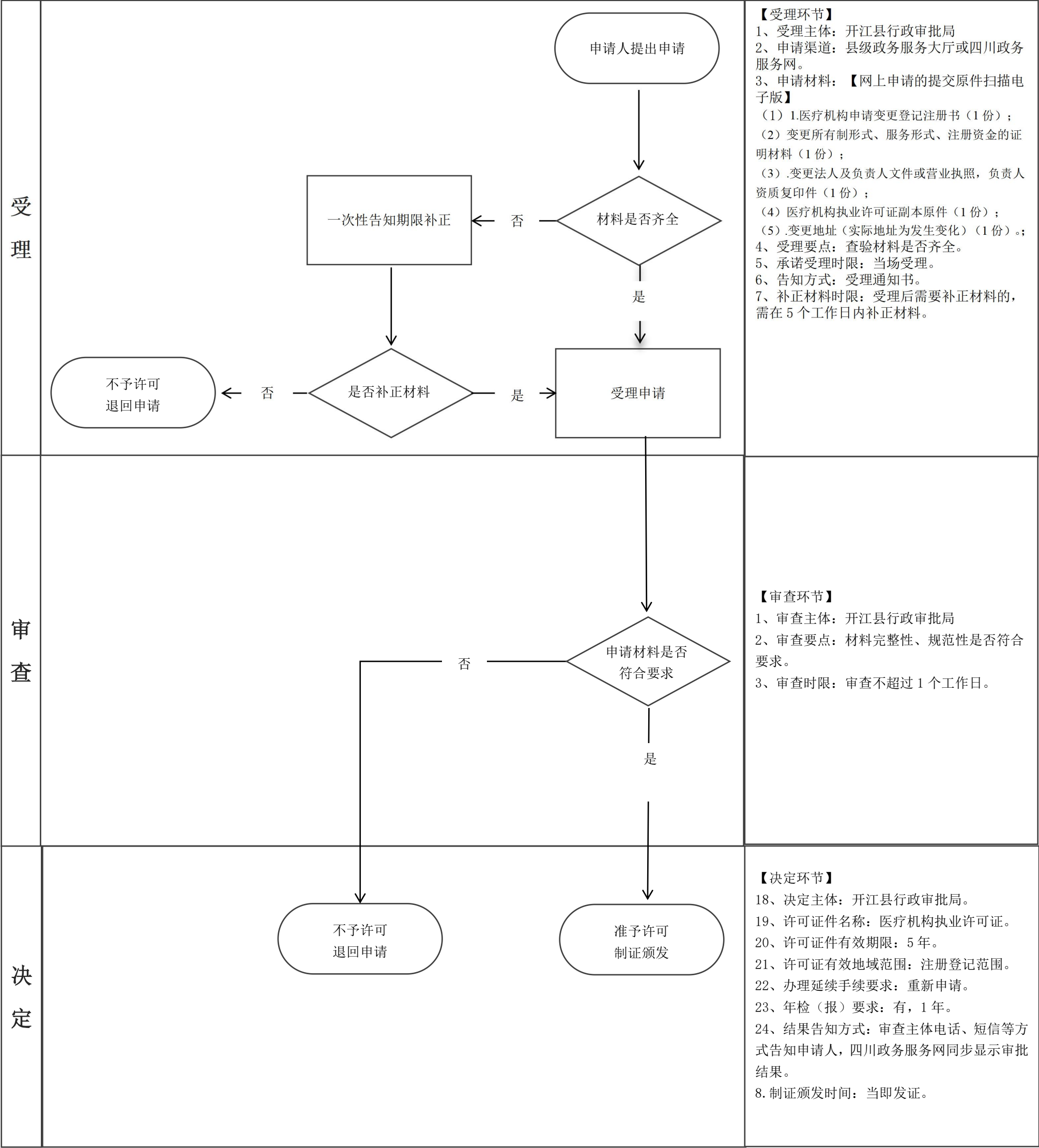


医疗机构执业登记（变更即办件）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第471项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第345项）	对应国家事项后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
13	医疗机构执业登记（国家清单第471项）	医疗机构执业登记（省级清单第345项）	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记（变更即办件）	国家级	开江县行政审批局			√		1.医疗机构申请变更登记注册书（1份）； 2.变更所有制形式、服务形式、注册资本的证明材 料（1份）； 3.变更法人及负责人文件或营业执照，负责人资质复印件（1份）； 4.医疗机构执业许可证副本原件（1份）； 5.变更地址（实际地址为发生变化）（1份）。	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	是	否	否	当场办 理	无	45 个 工作日	即办件	医疗机构执 业许可证

医疗机构执业登记（变更即办件）运行图谱

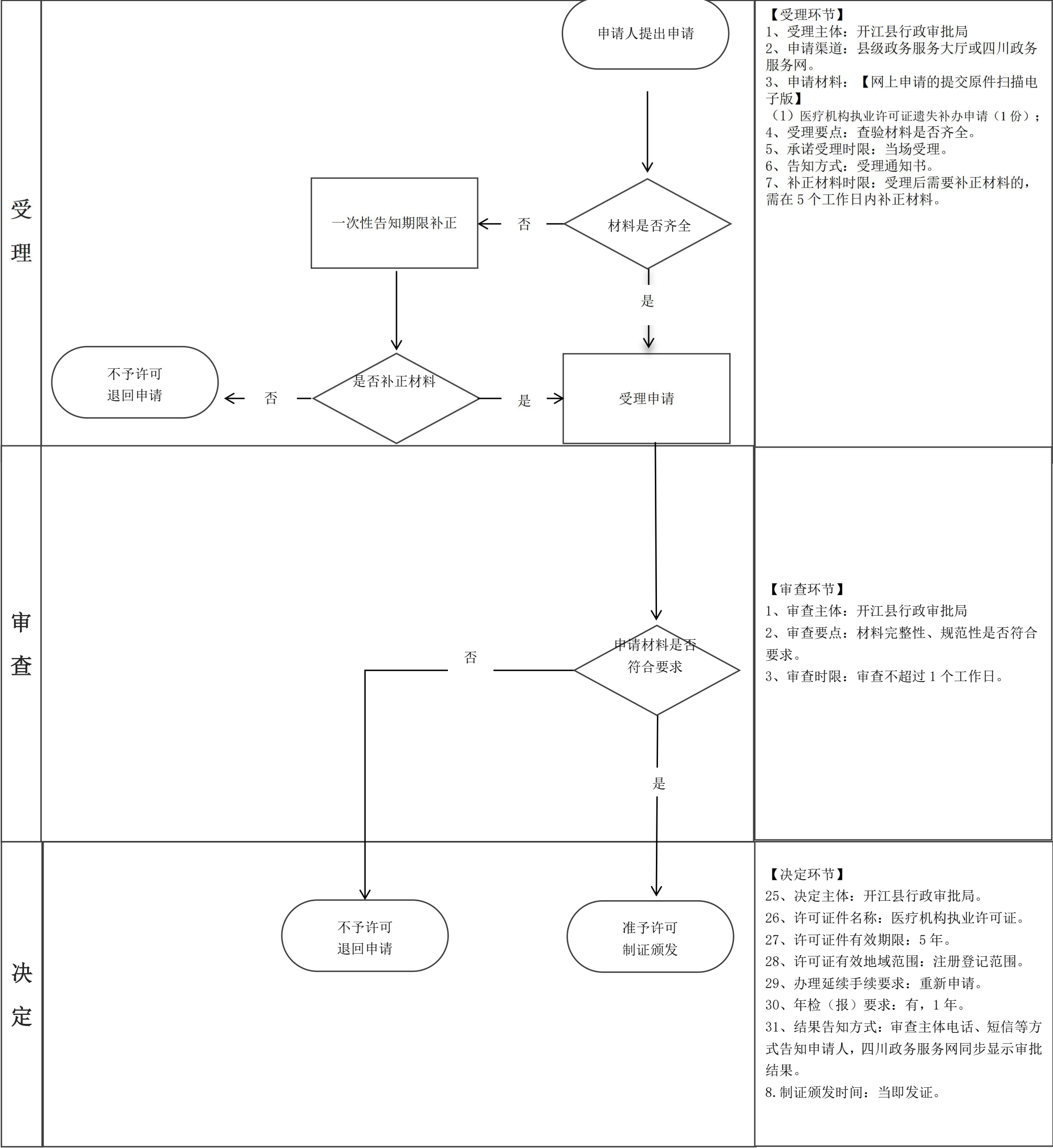


医疗机构执业登记（遗失补办）实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
13	医疗机构执业登记（国家清单第471项）	医疗机构执业登记（省级清单第345项）	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记	医疗机构执业登记（遗失补办）	国家级	开江县行政审批局			√		医疗机构执业许可证遗失补办申请（1份）	必要，申请人自备，复印件或原件1份	—	—	否	是	否	否	当场办理	无	45个工作日	即办件	医疗机构执业许可证

医疗机构执业登记（遗失补办）运行图谱

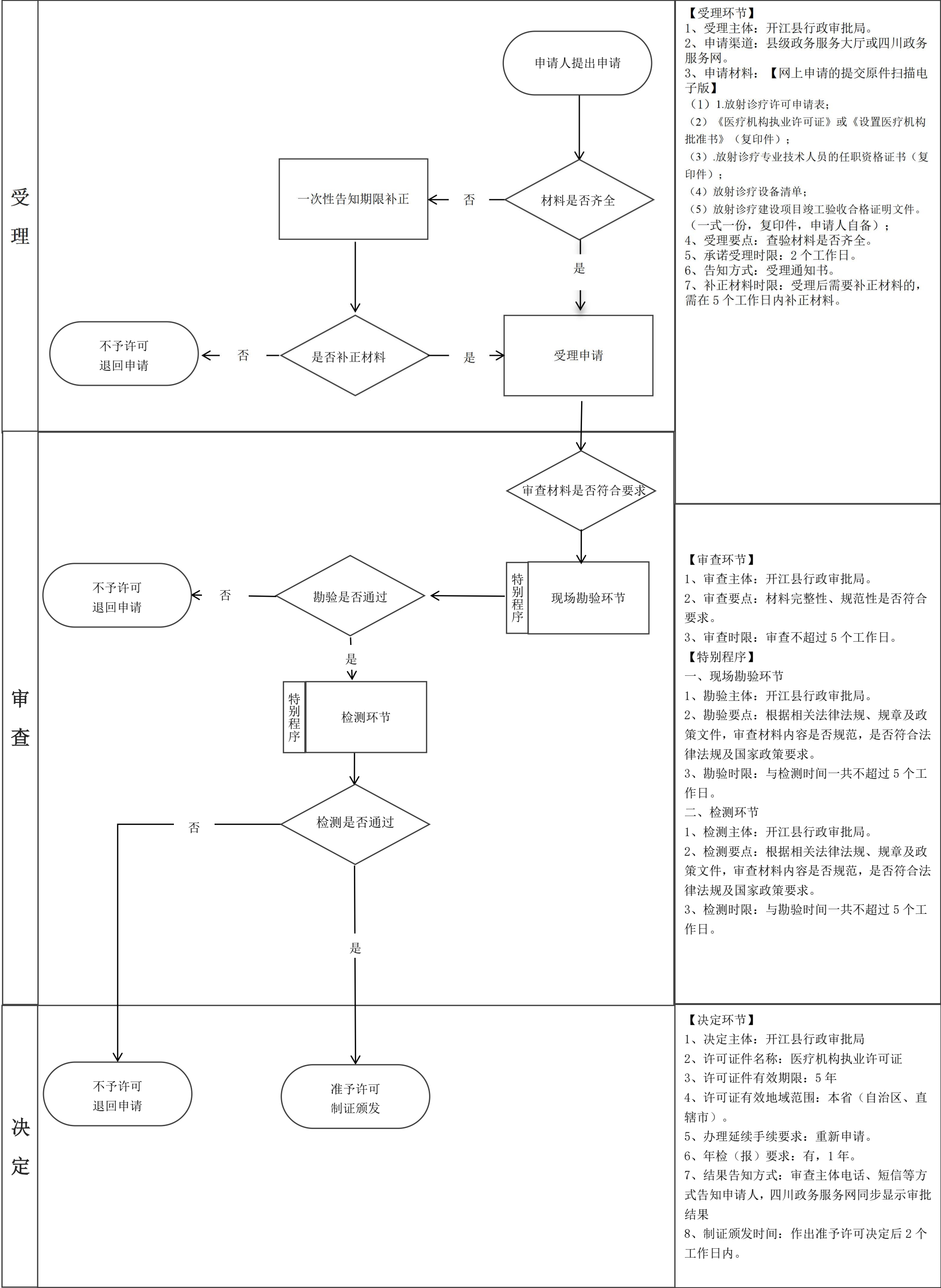


放射源诊疗技术和医用辐射机构许可实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第475项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第349项）	对应国家事项后主项名称	子项名称	业务办理项名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
14	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（新办）	国家级	开江县行政审批局			√		1.放射诊疗许可申请表； 2.《医疗机构执业许可证》或《设置医疗机构批准书》（复印件）； 3.放射诊疗专业技术人员的任职资格证书（复印件）； 4.放射诊疗设备清单； 5.放射诊疗建设项目竣工验收合格证明文件。	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	是	否	否	6	无	20 个工作日	6 个工作日	医疗机构执业许可证

放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（新办）运行图谱

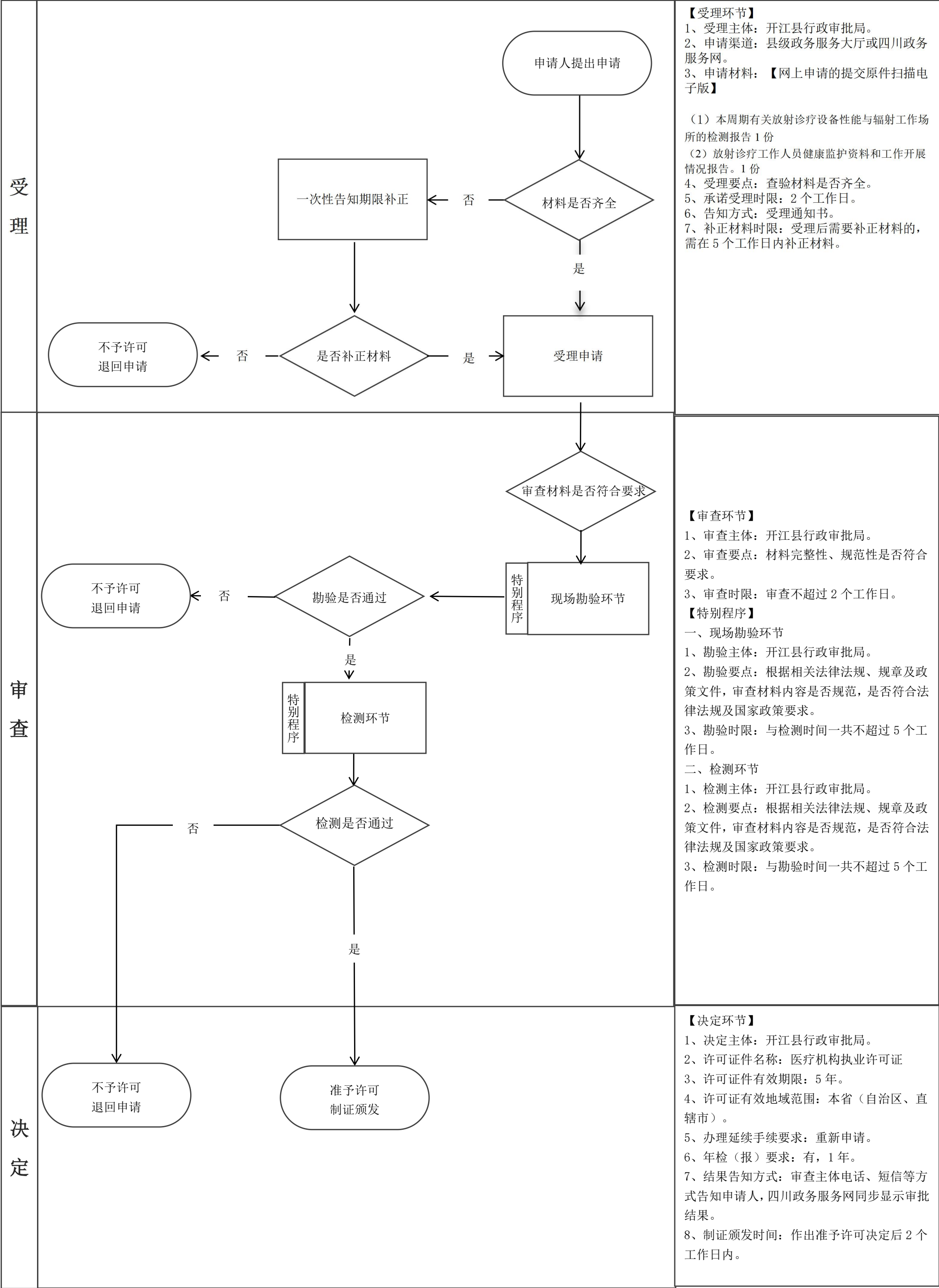


放射源诊疗技术和医用辐射机构许可实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我 省权力事项清单中行政 许可第#项）	对应国家事项后主项名称	子项名称	业务办理名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
15	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（校验）	国家级	开江县行政审批局		√			1.本周期有关放射诊疗设备性能与辐射工作场所的检测报告1份 2.放射诊疗工作人员健康监护资料和工作开展情况报告。1份	必要，申请人自备，复印件或原件1份	—	—	否	部分情况下开展	否	否	18日	无	与医疗机构年检一致45日	18日	医疗机构执业许可证

放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（校验）运行图谱

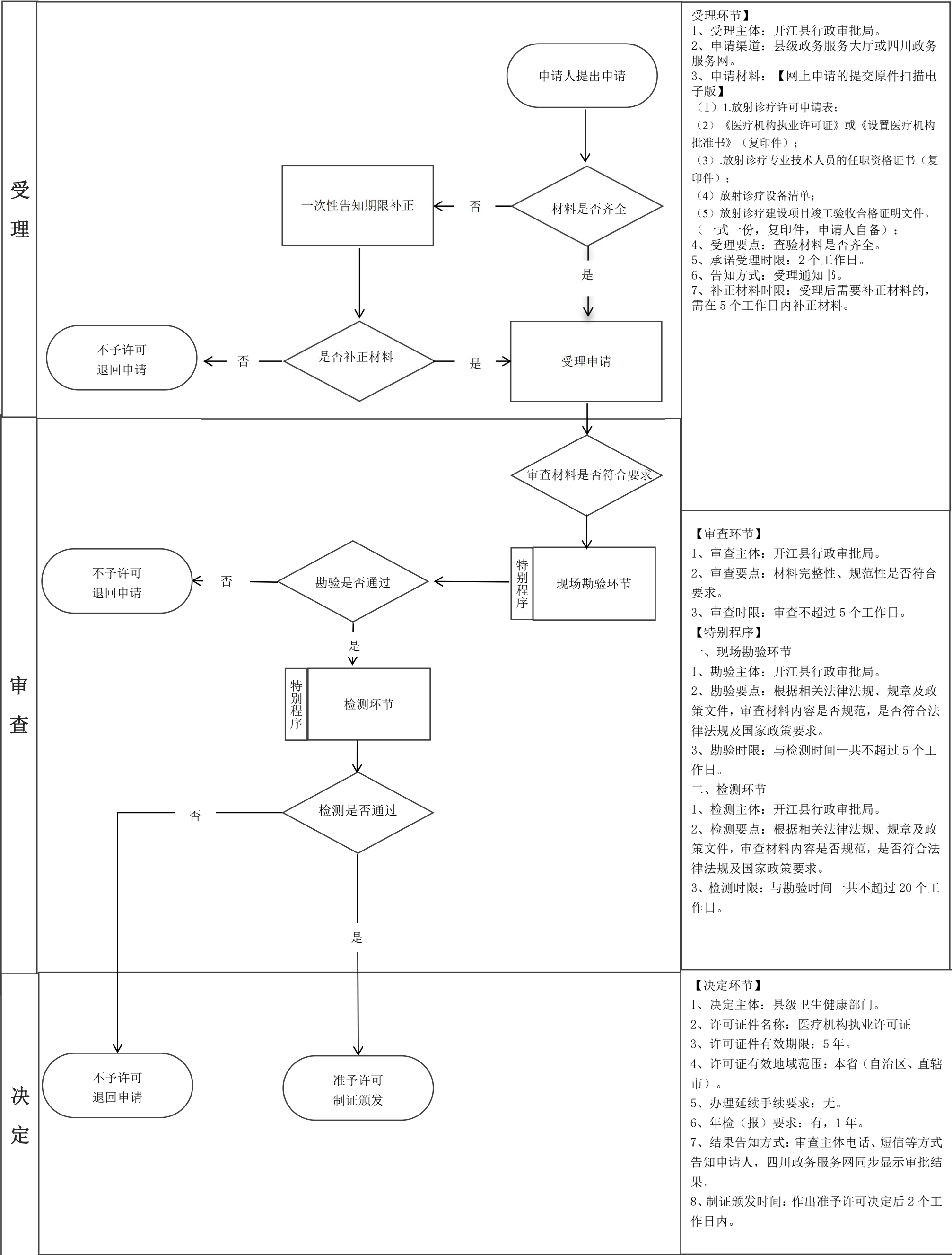


放射源诊疗技术和医用辐射机构许可实施要素一览表

实施机关：达州市卫生健康委员会

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我 省权力事项清单中行政 许可第#项）	对应国家事项 修改后主项名称	子项名称	业务办理 项名称	设定层 级	实施机 关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证 件
								省 级	市 级	县 级	乡 级	申请材料	材料来源及提 交方式	政府部门核 发申请材料 可否免提交	免提交材 料获取方 式	所需申请材 料可否容缺 受理	是否需 要现场 勘验	是否需 要专家 评审	是否需 要向社 会公示	承诺受 理时限	转外环 节办理 时限	法定审 批时限	承诺审 批时限	证件名称
16	放射源诊疗技术和 医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和 医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和 医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和 医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和 医用辐射机构许可（变 更）	国家 级	开江县行政 审批局			√		实际地址变更、设备 更新、项目变更（与新 办资料一致），若机构 名称变更、实际地址不 变（区划变更）医疗 机构许可证变更即可	必要，申请人自 备，复印件或原件 1 份	—	—	否	部分情 况下开 展	否	否	当场办 理	无	20 个 工作日	10 个 工作日	放射诊疗执 业许可

放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（变更）运行图谱



放射源诊疗技术和医用辐射机构许可实施要素一览表

实施机关：开江县行政审批局

序号	对应国家清单第#项及其名称	我省对应主项名称（我省权力事项清单中行政许可第#项）	对应国家事项修改后主项名称	子项名称	业务办理名称	设定层级	实施机关	审批层级				申请材料					审批程序			受理和审批时限				行政许可证件
								省级	市级	县级	乡级	申请材料	材料来源及提交方式	政府部门核发申请材料可否免提交	免提交材料获取方式	所需申请材料可否容缺受理	是否需要现场勘验	是否需要专家评审	是否需要向社会公示	承诺受理时限	转外环节办理时限	法定审批时限	承诺审批时限	证件名称
17	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可	放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（注销）	国家级	开江县行政审批局				√	《放射诊疗许可注销申请表》	必要，申请人自备，复印件或原件 1 份	—	—	否	部分情况下开展	否	否	当场办理	无	20 个工作日	当场办理	注销通知书
												《放射诊疗许可注销申请表》（1 份）	申请人自备，原件或复印件 1 份	—	—	否								

放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（注销）运行图谱

