

診療所開設許可事項中一部変更許可申請書（非医師（法人等）開設）

令和 年 月 日

堺市保健所長様

開設者住所.....

氏名.....

電話.....()

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称、代表者職・氏名)

下記のとおり、診療所開設許可事項中一部を変更したいので、医療法第7条第2項及び同法施行規則第1条の14第3項の規定により申請します。

1. 診療所の 名 称	(フリガナ)			
2. 開設の場所	開設場所	〒		
	電 話	()	F A X	()
3. 変更事項	<input type="checkbox"/> ①開設の目的・維持の方法 <input type="checkbox"/> ②従業者の定員 <input type="checkbox"/> ③敷地面積及び平面図 <input type="checkbox"/> ④建物の構造概要及び平面図 <input type="checkbox"/> ⑤歯科技工室			
4. 変更理由				
	新		旧	
① 開設の 目的 維持 方 法	目的			
	維持 方法			

堺市保健所受付印

様式8

②従業者の定員	職種	新		旧			
	医師	人		人			
	歯科医師	人		人			
	薬剤師	人		人			
	看護師	人		人			
	准看護師	人		人			
	歯科衛生士	人		人			
その他	人		人				
③敷地面積及び平面図	m ² (別紙平面図のとおり)			m ² (別紙平面図のとおり)			
④建物の構造概要及び平面図 (新・旧の配置図平面図を添付)	変更内容	<input type="checkbox"/> (1)新・増築		<input type="checkbox"/> (2)建物の除却			
		<input type="checkbox"/> (3)各室の用途変更・改造					
	(1)新・増築	△	新	旧	変更面積	構造種別	
		建築延面積	m ²	m ²	m ²	造	
		診療所面積	m ²	m ²	m ²		
		新・増築建物の構造概要					
		階別	記号	室名		床面積	
(2)建物の除却	△	新	旧	変更面積	構造種別		
	建築延面積	m ²	m ²	m ²	造		
	診療所面積	m ²	m ²	m ²			
	(3)各室の用途変更改造 (新・旧配置図平面図を添付)	階数	新		旧		
			記号	室名	床面積(m ²)	記号	室名

様式8

⑤歯科技工室の構造設備の概要	構造設備概要	新	旧
	構造種別	造	造
	床面積	m ²	m ²
	床張	張	張
	技工台	有・無	有・無
	モデルトリマー	有・無	有・無
レジン重合器	有・無	有・無	有・無
铸造器	有・無	有・無	有・無
技工用エンジン	有・無	有・無	有・無

【添付書類】

- 開設の目的・維持の方法の変更
新定款、寄附行為（要原本証明）又は条例等
- 敷地面積の変更
新旧敷地平面図
- 建物の構造概要の変更
新旧の建物配置図
新旧の建物平面図
- 歯科技工室の構造設備の概要
新旧の建物平面図

※注意

病床を有する診療所が、病室、患者が使用する屋内の直通階段、避難階段、患者が使用する廊下等の法定施設を変更する場合は、様式4の該当様式で申請すること。