

診療所開設許可事項中一部変更許可申請書

令和 年 月 日

堺市保健所長 様

開設者住所.....

氏名.....

印

(法人の場合は主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・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 開設者の 住所・氏名	住 所			
	氏 名			
	電 話	( )		
2 診療所の 名称	(フリガナ)			
3 開設の場所	開設場所	〒		
	電 話	( )	FAX	( )
4 診療科目				
5 変更事項	<input type="checkbox"/> ①開設の目的・維持の方法			
	<input type="checkbox"/> ②従業員の定員			
	<input type="checkbox"/> ③敷地の面積及び平面図			
	<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			
	<input type="checkbox"/> ⑥病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数			
6 変更理由				

堺市保健所受付印

様式 8

		新			旧			
①開設の目的・維持の方法	目的							
	維持の方法							
②従業員の定員	職種							
	医師	人			人			
	歯科医師	人			人			
	薬剤師	人			人			
	看護師	人			人			
	その他	人			人			
③敷地の面積及び平面図		㎡ (別紙平面図のとおり)			㎡ (別紙平面図のとおり)			
④建物の構造概要及び平面図  (建物の新・旧平面図を添付)  (図面には、除却施設を青線、新・増築施設を赤線、用途変更・改造の施設は黄線で明示すること。)	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			<input type="checkbox"/> ④構造設備の改造			
	①新・増築			新	旧	変更面積	構造種別	
		建築延面積	㎡	㎡	㎡	㎡	造	
		診療所面積	㎡	㎡	㎡	㎡		
		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	㎡	㎡	㎡	㎡	造		
診療所面積	㎡	㎡	㎡	㎡				
③各室の用途変更・改造	階別	新			旧			
		記号	室名	床面積	記号	室名	床面積	

様式 8

⑤歯科技工室	構造設備概要		新				旧			
	構造種別		造				造			
	床面積		㎡				㎡			
	床張		張				張			
	技工台 モデルトリマー レジン重合器 鑄造器 技工用エンジン		有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無				有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無			
⑥病床数			一般病床		療養病床		計			
	変更前の許可病床数		床		床		床			
	変更後の許可病床数		床		床		床			
室名	変更前		変更後						差引き 病床数	
	病床数	床面積	病床数	床面積	有効 内法 床面積	1床あたり の有効内法 床面積	採光 面積	外気 開放 面積		
合計		—		—	—	—	—	—		