

診療所開設許可事項中一部変更届出書

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ましたので、医療法施行令第4条第1項及び同法施行規則第1条の14第4項の規定により届出します。

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開設者の住所・氏名		<input type="checkbox"/> ④病床数減による病室定員	
	<input type="checkbox"/> ②名称		<input type="checkbox"/> ⑤定款、寄附行為又は条例	
	<input type="checkbox"/> ③診療科目			
6 変更理由				
7 変更年月日	令和 年 月 日			
	新		旧	
①開設者の住所・氏名	住所			
	氏名			
	電 話	( )	( )	
②名称	(フリガナ)	(フリガナ)		

堺市保健所受付印

様式 9

	新				旧				
③診療科目									
④病床数減による 病室定員			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		—		—	—	—	—	—	
⑤定款、寄附行為 又は条例	新	別紙のとおり (法人代表者の原本証明が必要)			旧	別紙のとおり (法人代表者の原本証明が必要)			