

年 月 日

高松市保健所長

開設者 住所

氏名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
並びに名称及び代表者の氏名

診療所病床設置許可事項一部変更届
届出

次のとおり診療所病床設置許可事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第2項の規定により届けます。

名 称	TEL:					
所 在 地	(〒 -) 高松市					
病床設置許可 (届出)年月日	年 月 日					
変更年月日	年 月 日					
病 床 数	変 更 前			変 更 後		
	療養病床数		一般病床数	療養病床数		一般病床数
	< >			< >		
病床の種別 及び各病室の病床数	変 更 前			変 更 後		
	病床の種別	病室番号	病床数	病床の種別	病室番号	病床数
		号室	床		号室	床
		号室	床		号室	床
		号室	床		号室	床
		号室	床		号室	床
		号室	床		号室	床
		計	床		計	床
変更の理由						

備考

療養病床数については、療養病床に係る病室のうち床面積又は隣接する廊下の幅について医療法施行規則等の一部を改正する省令（平成13年厚生労働省令第8号）附則第7条又は第8条の適用を受けるものがあるときは、< >内にその病室の病床数を内数で記載してください。