

年 月 日

高松市保健所長

開設者 住所

氏名

診療所開設届出事項一部変更届

次のとおり開設届出事項の一部を変更したので、医療法施行令第 4 条第 3 項の規定により届けます。

名 称	TEL:	
開 設 の 場 所	(〒 -) 高松市	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 事 項 (該当する番号を) ○で囲むこと。	1 開設者の住所及び氏名 2 名称 3 開設の場所 4 診療科目 5 開設者が現に開設し、若しくは管理し、又は勤務する病院若しくは診療所 6 同時に開設しようとする病院又は診療所 7 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員 8 敷地の面積及び平面図 9 建物の構造概要及び平面図 10 歯科医業を行う診療所に設ける歯科技工室の構造設備の概要 11 病室のある診療所については、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 12 管理者の住所及び氏名 13 診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間又は業務に従事する助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間 14 薬剤師が勤務するときは、その氏名	
変 更 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 理 由		

備考

1 添付書類

(1) 変更事項が 8 に該当する場合は、変更内容の分かる敷地の平面図

(2) 変更事項が 9 に該当する場合は、変更内容の分かる建物の平面図

(各室の用途を示し、精神病室、感染症病室、結核病室又は療養病床に係る病室があるときは、これを明示したもの)

(3) 変更事項が10に該当する場合は、変更内容の分かる歯科技工室の構造設備を示したもの

(4) 変更事項が11に該当する場合は、病床数、病床の種別ごとの病床数及び各病室の病床数を示したもの

(5) 変更事項が13に該当する場合であって、新たな医師、歯科医師又は助産師が診療又は業務に従事するときは、その医師、歯科医師若しくは助産師の免許証の写し

2 欄内に記載事項の全てを記載することができないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。