

（表）

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許可申請書

次のとおり病床設置許可事項の一部についての変更の許可を受けたいので、医療法第7条第3項の規定により申請します。

名 称	TEL:					
所 在 地	(〒 -) 高松市					
病床設置許可 年 月 日	年 月 日					
変更予定年月	年 月					
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
		号室	床		号室	床
		号室	床		号室	床
		計	床		計	床

(裏)

従業者の定員		変更前	変更後	現在の従業者の実員
	医師			
	看護師	()	()	()
	准看護師	()	()	()
	看護補助者	()	()	()
	その他			
	計	()	()	()
施設の構造設備の概要	施設名	変更内容		
		変更前	変更後	
	機能訓練室			
	談話室			
	食堂			
	浴室			
変更の理由				

備考

- 1 この申請に係る許可により一般病床のみを有することとなる場合は、従業者の定員の欄及び施設の構造設備の概要の欄は記入を要しません。
- 2 従業者の定員については、() 内に療養病床に入院している患者を担当するための看護師、准看護師及び看護補助者の員数を内数で記載してください。
- 3 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。
- 4 従業者の定員の変更以外の変更の場合は、変更内容の分かる平面図を添付してください。