

様式第4号

年 月 日

(あて先) 山形市保健所長

開設者 郵便番号
住所
氏名
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)
電話番号

診療所病床設置許可事項中一部変更許可申請書

診療所の病床設置許可事項の一部変更について許可を受けたいので、医療法第7条第3項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 名称	
2 開設の場所 (所在地)	〒 電話
3 変更しようとする理由	

4 変更しようとする事項

内容	変更前	変更後

5 変更年月日 年 月 日

備考

- 1 この様式により変更の許可申請を要する事項は、次のとおりである。
 - (1) 従業員の定員（療養病床を設置する診療所に限る）
 - (2) 法第21条第2項第2号に掲げる施設及び規則第21条の4第1項に掲げる施設の構造設備の概要（療養病床を設置する診療所に限る。）
- 2 1の(2)の変更の場合は、平面図（変更前および変更後の平面図で変更箇所を明示したものを添付すること。