

様式第3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(助産所)開設許可事項中一部変更許可申請書

診療所(助産所)の開設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2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 変更予定年月日 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) 開設の目的及び維持の方法（開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師以外の場合）
 - (2) 従業者の定員
 - (3) 敷地の面積及び平面図
 - (4) 建物の構造概要及び平面図
 - (5) 歯科技工室の構造設備の概要
 - (6) 病床数及び病床種別ごとの病床数又は各病室（入所室）の病床数（入所定員）
（病床数を減少させるときを除く）
- 2 1の（1）から（6）まで掲げる事項の変更の場合は、診療所（助産所）開設許可申請書の様式（様式第1号（第2号））の該当する事項に準じて記載すること。
- 3 1の（3）から（6）までに掲げる事項の変更については、平面図（変更前及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。