様式第８号

　　　年　　月　　日

（あて先）山形市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 郵便番号 |  |
| 開設者 | 住　　所 |  |
|  | 氏 名 |  |
|  | （法人にあっては、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（開設許可後の開設届出事項）中一部変更届

開設許可事項（診療所（助産所）の開設許可後の開設届出事項）中の一部を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　名称 |  |
| ２　開設の場所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| ３　変更した理由 |  |

４　変更した事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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届出を要する事項は、次のとおりである。

1. 開設者の住所又は氏名（開設者が法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地）
2. 名称
3. 診療を行おうとする診療科目
4. 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であって診療所の開設の許可の際に現に病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務するものであったときは、その旨
5. 病床数、病床種別ごとの病床数又は各病室の病床数（病室の病床数を減少させたときに限る）
6. 開設者が法人であるときは、定款又は寄附行為の写し又は条例
7. 管理者の住所又は氏名
8. 助産所にあっては、

イ　嘱託医師の住所若しくは氏名又は嘱託医師の勤務する病院若しくは診療所の住所若しくは名称

ロ　嘱託する病院又は診療所の住所及び名称

２　１の（４）から（５）に掲げる事項の変更の場合は、開設許可申請書の様式（様式第１号又は第２号）に該当する事項に準じて記載すること。

３　次の各号に掲げる区分に該当するときは、当該各号に定める書類を添付すること。

1. １の（５）の変更の場合、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）
2. １の（６）の変更の場合、定款、寄附行為の写し又は条例（変更前及び変更後のもの）
3. １の（７）の変更の場合、管理者の臨床研修修了登録証又は免許証の写し及び履歴書
4. １の（８）の変更の場合、嘱託医師については嘱託した旨の書類及び免許証の写し、嘱託医療機関については嘱託した旨の書類及び当該医療機関が診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類