様式第11号（第２条関係）

　（その１）

　　（診療所の場合）

開設許可申請事項変更届

年　　月　　日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒

住所

届出者

氏　名

電話　　　(　　　)

下記のとおり診療所の開設許可申請事項を変更したので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | 電話　　　　―　　　　 |
| 所在地 | 　 |
| 変更理由 | 　 |
| 変更年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 | 添付書類 |
| 1 | 開設者住所 | 　 | 　 | 不要 |
| 開設者名称 | 　 | 　 | 不要 |
| 2 | 開設者の代表者 | 　 | 　 | 不要 |
| 3 | 診療所の名称 | 　 | 　 | 不要 |
| 4 | 室名 | 　 | 　 | 平面図 |
| 5 | 病室・病床数（病床数減に限る。） | 一般　　　室　　　床療養　　　室　　　床合計　　　室　　　床 | 一般　　　室　　　床療養　　　室　　　床合計　　　室　　　床 | 新旧平面図（変更場所色分け） |
| 6 | 診療科目 | 　 | 　 | 麻酔科：許可証の写し |
| 7 | その他 | 　 | 　 | 新旧対照表、（定款・寄付行為） |

　備考

　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

　２　届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称並

びに代表者の役職及び氏名を記入すること。