

病院・診療所・助産所 開設許可事項変更届出書

年 月 日

仙台市保健所長 様

開設者の住所(法人等の主たる事務所の所在地) (〒 )

開設者の氏名ふりがな (法人等の名称及び代表者の氏名)

電 話 ( )

F A X ( )

病院・診療所・助産所 の開設許可に係る事項を変更したので、医療法施行令第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1	名称			
2	開設場所	〒		
		電話番号	( )	
		F A X	( )	
3	開設許可	年 月 日	( ) 指令第	号
4	変更理由			
5	変更した事項	(1) 開設者の住所及び氏名 (2) 名称 (3) 診療科目 (4) 開設者が医師又は歯科医師であって現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務するものであるときはその旨 (5) 病床数及び病床の種類ごとの病床数並びに各病室の病床数（病室の病床数を減少させる場合に限る。） (6) 定款、寄附行為又は条例 (7) 汚水を排出しようとする公共用水域の種類及び名称その他の医療法施行規則第1条の14第2項各号に掲げる事項  (具体的内容)		
6	病床機能の 転換	機能転換の 有無	有 ・ 無	左記転換を反映させた病床 機能報告の報告年度
				年度

<注意事項>

- 1 病院については、「5 変更した事項」の(1)から(7)までの該当する番号を○で囲むこと。
- 2 診療所については、「5 変更した事項」の(1)から(3)、(5)、(6)までの該当する番号を○で囲むこと。
- 3 助産所については、「5 変更した事項」の(1)、(2)、(6)の該当する番号を○で囲むこと。
- 4 具体的内容については、新旧の関係がわかるように新旧対照などを記載し、又は添付すること。