

病院・診療所・助産所開設許可・届出事項一部変更届
 診療所病床設置許可・届出事項一部変更届

年 月 日

(あて先)

一宮市保健所長

開設者 住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)

病院
 診療所の開設許可事項及び診療所の病床設置許可事項を一部変更しました。
 助産所

1 名称等

| | |
|-------|--|
| 名 称 | |
| 所 在 地 | |

2 変更事項

| | |
|---------------------------------------|--|
| 病院 診療所（非臨床研修等修了医師又は非臨床研修等修了歯科医師開設） | 開設者の住所及び氏名・名称・診療科名・開設者の兼任状況・定款、寄附行為又は条例・各病室の病床数の減少・管理者の住所及び氏名・汚水排出の概要（病院） |
| 診療所（臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師開設） | 開設者の住所及び氏名・名称・診療科名・開設者の兼任状況・従業員の定員・敷地の面積・建物の構造又は用途・建物以外の施設の構造又は用途・管理者の住所及び氏名・勤務医師・勤務歯科医師・勤務薬剤師・診療日・診療時間・病床数 |
| 助産所 | 非助産師の開設 開設者の住所及び氏名・名称・定款、寄附行為又は条例・管理者・管理者の住所及び氏名・嘱託医師の住所及び氏名・嘱託病院又は診療所の住所及び名称 |
| | 助産師の開設 開設者の住所及び氏名・名称・開設者の兼任状況・従業員の定員・敷地の面積・建物の構造又は用途・管理者の住所及び氏名・勤務助産師・勤務日・勤務時間・嘱託医師の住所及び氏名・嘱託病院又は診療所の住所及び名称 |

3 変更理由

| |
|--|
| |
|--|

4 変更状況

| | |
|-----------|--|
| 変 更 前 | |
| 変 更 内 容 | |
| 変 更 後 | |
| 変 更 年 月 日 | |

5 変更部分が病室又は入所室であるとき（変更部分についてのみ記入すること）。

| 変 更 前 | | | | | | | | 変 更 後 | | | | | | | |
|---------|------|-----|-----------|-----|----------------|------|----------|---------|------|-----|-----------|-----|----------------|------|----------|
| 病棟名及び階数 | 病床種別 | 室番号 | 病床数(入所定員) | 床面積 | 1床(1母子)当たりの床面積 | 採光面積 | 直接外気開放面積 | 病棟名及び階数 | 病床種別 | 室番号 | 病床数(入所定員) | 床面積 | 1床(1母子)当たりの床面積 | 採光面積 | 直接外気開放面積 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

※機械換気設備により換気する場合は、その旨を記入すること。

備考

- 敷地及び建物の構造又は用途の変更のときは、方位及び縮尺を記入し、変更部分を赤線で囲んで明示した全体の変更前と変更後の平面図を添付すること。
- 建物の平面図には、方位及び縮尺のほか、各室の名称、面積、用途（病室については、病床種別、室番号及び病床数）等を記入し、増築、取壊し等によって建築面積が変更となる場合は、敷地に対する建物の配置も明らかにすること。
- 管理者の変更の場合は、新任者の臨床研修等修了登録証等を提示し、又はその写しを添付すること。
- 勤務医師、勤務歯科医師、勤務薬剤師及び助産所に勤務する助産師の変更の場合は、新任者の免許証を提示し、又はその写し若しくは名簿謄本を添付すること。
- 助産所における嘱託医師又は嘱託した病院若しくは診療所の変更の場合は、嘱託する旨の書類等の写しを添付すること。