

様式第3号(第3条関係)

診療所(助産所)開設許可事項変更許可申請書

年 月 日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)
開設者
氏名(名称及び代表者の氏名)

印

電話 ()

診療所(助産所)の開設許可事項を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により次のとおり申請します。

名 称			管理者の氏名																														
開設の場所			診療科目																														
変更理由		許可病床	病床	療養病床	計																												
			現在			床																											
			申請			床																											
			許可後			床																											
変更事項	変 更 前			変 更 後																													
変更着工年月日	年 月 日			終了予定年月日	年 月 日																												
病室の場合 その構造	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">職種</td> <td>医</td> <td>歯</td> <td>薬</td> <td>助</td> <td colspan="2">看護師</td> <td rowspan="2">看護補助者</td> <td rowspan="2">栄養士</td> <td rowspan="2">診療放射線技師</td> <td colspan="2">その他</td> <td rowspan="2">計</td> </tr> <tr> <td>師</td> <td>科</td> <td>劑</td> <td>産</td> <td>看</td> <td>准</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	職種	医	歯	薬	助	看護師		看護補助者	栄養士	診療放射線技師	その他		計	師	科	劑	産	看	准			従業者数及び定員										
			職種	医	歯	薬	助	看護師				看護補助者	栄養士		診療放射線技師	その他		計															
		師		科	劑	産	看	准																									
		現在従業員数																															
従業員定員																																	
		変更後定員																															
設備概要																																	

添付書類 建物の構造設備の変更の場合にあっては、全施設の変更部分を明らかにした平面図及び見取図