

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

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)

富山市〇〇町〇丁目〇番〇号

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

医療法人(社)〇〇〇〇会

理事長 富山 一郎 ㊟

電話 076(111)1111

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	〇〇〇〇クリニック		管理者の氏名	富山 太郎										
開設の場所	富山市〇〇町〇〇番地		診療科目	内科、小児科										
変更理由	処置室及びX線撮影室の拡充	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										
	別紙のとおり			別紙のとおり										
変更着工年月日	〇〇年〇〇月〇〇日			終了予定年月日	〇〇年〇〇月〇〇日									
病室の場合 その構造	職種 従業員数及び定員	医	歯科	薬	助	看護師	看護	栄	師	診療	放射	その他	計	
		師	師	師	産	師	補助	士	線	技				
		1		1		3	1							6
		1		1		3	1			1				7
設備概要														

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