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)

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 | 　 | 職種従業者数及び定員 | 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 助産師 | 看護師 | 看護補助者 | 栄養士 | 診療放射線技師 | その他 | 計 |
| 　 | 　 | 　 |
| 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