

病院（診療所）開設許可（届出）事項中一部変更届

年 月 日

千葉県知事 様

(千葉県 保健所長 様)

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）〒

電話 ( )

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

㊞

下記のとおり開設許可（届出）事項に変更を生じたのでお届けします。

記

(ふりがな) 1. 名称		電 話	( )
2. 所在地	〒		

3. 変更事項（該当事項を○で囲む）

共 通		病院・診療所(非医師開設)	診療所(医師開設)
① 開設者の住所、氏名	② 名称	⑦ 病床数及び病床の種類、こ	⑩ 従業員の定員
③ 所在地の表示	④ 診療科目	⑧ 法人の場合は定款、寄附 合に限る	⑪ 敷地の面積、平面図
⑤ 医師である開設者が他に	⑥ 管理者の住所、氏名 その状況 いる病院等については、 開設、管理或は勤務して	⑨ 況報告書記載事項 病院の場合は汚水排出状 行為、条例	⑫ 建築物の構造概要、平面図
			⑬ 歯科技工室の構造設備の 概要
			⑭ 病床数及び病床の種類、こ
			⑮ の病床数 診療に従事する医師、歯
			⑯ 科医師の氏名、担当診療 科名、診療日、診療時間
			⑰ 勤務時間 薬剤師の氏名、勤務日、

4. 変更概要

- 注意：1. 変更前及び変更後の内容が明らかになるよう開設許可申請、届の様式を参考にして明示すること。  
 なお、⑮又は⑯を変更したときは、雇用者、解雇者についてのみ記載すること。本欄で不足の場合は別紙となること。  
 2. 変更事項が数項目ある場合は、上記の順に記載すること。

5. 変更事由	
6. 変更年月日	年 月 日

注意： 診療所は、届出あて名を所轄保健所長とすること。

添 付 書 類

1. ⑥を変更し、又は医師、歯科医師若しくは薬剤師を雇用したときは、免許証の写し（要原本照合）及び履歴書
2. ⑧を変更したときは、定款、寄附行為又は条例
3. ⑪、⑫を変更したときは、平面図
4. 麻酔科を標榜するときは、麻酔科標榜許可証の写しを添付すること。