

様式第4号

診療所開設許可事項変更許可申請書

年 月 日

長野市保健所長 宛

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

下記のとおり診療所の開設許可事項の一部の変更許可を受けたいので、医療法第7条第2項の規定により申請します。

記

1 診療所の名称
及び連絡先（電話）

2 所 在 地

3 変更しようとする理由

（注）理由は、具体的に記入すること。

4 変更しようとする事項

（注）次の例示に基づき変更するものだけを記入すること。

（例1）開設の目的及び維持の方法（開設者が医師又は歯科医師以外の場合）

（変更前）

（変更後）

(例2) 従業者の定員

従業者	医師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	歯科衛生士	看護補助者	栄養士	診療放射線技師	臨床検査技師	理学療法士	作業療法士	事務職員	その他
改正前															
改正後															
差引															

- (注) 1 診療エックス線技師又は衛生検査技師は、それぞれ診療放射線技師又は臨床検査技師に算入すること。
 2 義肢装具士、視能訓練士、臨床工学技士及び歯科技工士については、その他に記入すること。

(例3) 敷地の面積及び平面図

- (1) 敷地の面積 (変更前) m^2
 (変更後) m^2
 (2) 平面図 (変更前) 別紙 () のとおり
 (変更後) 別紙 () のとおり
 (3) 変更の事由

- (注) 1 平面図に建物の配置を記入すること。
 2 平面図には、朱書等により変更部分が明瞭になるようにすること。
 3 変更の事由には、買収等変更に至った具体的事由を記入すること。

(例4) 建物の構造概要及び平面図

(1) 建物の構造概要

区分	変更前	変更内容		変更後
		とりこわし分	今回変更分	
建築面積				
建築延面積				

(2) 構造概要の変更内訳

ア とりこわし分

建物(棟)名	配置室名	階数	床面積	備考
			m^2	

イ 今回建築分

建物（棟）名	配置室名	主要構造部	階数	床面積	備考
				m ²	

ウ 用途変更（模様替）分

建物（棟）名	階数	旧配置室名	床面積	新配置室名	床面積	備考
			m ²		m ²	

(注) 1 主要構造部は、耐火構造、簡易耐火構造その他の別を記入すること。

2 変更部分に病床がある場合には、備考欄に病床数を記入すること。

(3) 平面図 (変更前) 別紙 () のとおり

(変更後) 別紙 () のとおり

(注) 1 平面図は、各室の名称・用途を示し、各病室には室番号及び病床数を記入し、病床の種別を明示するものであること。

2 平面図には、朱書等により変更部分が明瞭になるようにすること。

(例5) 病床数（有床診療所の場合）

(1) 病床種別病床数

区分	変更前	変更内容				変更後	差引
		取壊し	転用	増床	小計		
療養							
一般							
合計							

(2) 病室及び病床数

変 更 前			変 更 後		
病室名	病床種別	患者入院定員	病室名	病床種別	患者入院定員

(注) 1 変更のあった病室のみを記入すること。

2 病室自体を廃止又は用途変更したものについては、変更後欄に「-」印を付すこと。

5 変更予定年月日

年 月 日