

診療所開設許可事項変更届

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〕

年 月 日付けで開設許可を受けました診療所について、下記のとおり変更をいたしましたので、医療法施行令第 4 条第 1 項の規定により届出します。

記

- 1 診療所の名称
及び連絡先（電話）
- 2 診療所の所在地
- 3 変更の理由
- 4 変更した事項

（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）開設者の名称又は所在地

| 区 分 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|-----------------|-------|-------|
| 開設者 ・ 所在地 | | |

（注）開設者の職名の変更又は所在地の地番変更等の場合のみ提出すること。開設者の変更、診療所の所在地の移動等の場合は、新たな開設となること。

（例 2）診療所の名称

| 区 分 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|-----|-------|-------|
| 名 称 | | |

（注）正式な名称を記入すること。

(例3) 診療科目

| 区 分 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|------|-------|-------|
| 診療科目 | | |

(注) 標榜するすべての診療科目について記入し、変更する診療科目に下線を付すこと。

(例4) 病床数 (病床数を減少させる場合)

(1) 病床種別病床数

| 区 分 | 変 更 前 | 変 更 内 容 | | 変 更 後 | 差 引 |
|-----|-------|-----------------|----------------|-------|-----|
| | | 病室の廃止又は 用途変更 | 病室の収容定員 の減少 | | |
| 療 養 | | | | | |
| 一 般 | | | | | |
| 合 計 | | | | | |

(2) 病室及び病床数

| 病棟名 | 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。

3 病室自体を廃止又は用途変更したものについては、開設許可事項の変更許可が必要であること。

(例5) 汚水排出施設（公共用水域に汚水を排出しようとする場合に限る。）

| 区 分 | 概 要 | |
|---|---|---|
| | 変 更 前 | 変 更 後 |
| 汚水を排出しようとする公共 用水域の種類と名称 汚水排出場所 汚水排出方法 排出する汚水の量 排出する汚水の水質 排出する汚水の処理方法 汚水排出経路概要図(汚水処理 統を含む) | 種類 名称 生活排水 実験排水 別紙()のとおり | 種類 名称 生活排水 実験排水 別紙()のとおり |

(例6) 定款、寄附行為又は条例（開設者が法人の場合）

| 区 分 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---------------|-------|-------|
| 変更事項 (概 要) | | |

(注) 変更後の定款、寄付行為又は条例を添付すること。

5 変更年月日 年 月 日