

診療所開設許可事項変更届

平成 年 月 日

佐賀県知事 様

開設者住所  
氏名



下記のとおり変更したので、医療法施行令第4条第1項及び医療法施行規則第1条の14第4項の規定に基づき届出ます。

記

1. 施設の名称

2. 所在地

3. 変更した理由

(注) 理由は、具体的に記入すること。

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) 開設者の住所又は氏名

区 分	変 更 前	変 更 後
開 設 者		

(注) 1 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。所在地の移動等の場合は、新たな開設となる。

2 診療所の名称、所在地を別紙により記入することで一括して提出することができる。

(例2) 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) 診療科目の変更

区 分	変 更 前	変 更 後
診 療 科 目		

(注) 1 変更する診療科目に下線を付すること。

2 診療科目を増設する場合は、診察室の増設等により開設許可事項の変更の許可が必要となる場合が多いので注意すること。

(例4) 病床数の減少(有床診療所)

(1) 病床種別病床数

区分	変更前	病室の病床数を減少したものの	変更後
病床数			
(再掲)療養	< >	< >	< >

(注) 内は、経過措置の適用を受ける病床数

(2) 病室及び病床数

病棟名	変更前			変更後		
	病室名	病床種別	病床数	病室名	病床種別	病床数

(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、開設許可事項の変更の許可が必要となるので、注意すること。

(例5) 定款、寄付行為または条例 別紙( )のとおり

5. 添付書類

麻酔科標榜許可書(麻酔科標榜する場合)

各室の名称を示した平面図

定款、寄付行為又は条例

~ については、変更内容に関係する場合にのみ、それぞれ添付すること。

6. 変更年月日 平成 年 月 日

(この事務に係る担当者氏名及び連絡電話番号)

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。また、第三者に提供しません。

なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。