

診療所開設許可事項中一部変更許可申請書

令和 年 月 日

大阪市保健所長 様

開設者住所.....

氏名.....

(法人の場合は主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職名・氏名)

下記のとおり診療所開設許可事項中一部を変更したいので医療法第7条第2項及び同法施行規則第1条の14第3項の規定により申請します。

1. 開設者の 住所・氏名	住 所	〒		
	氏 名			
	電 話	()		
2. 診療所の 名 称	(フリガナ)			
3. 開設の場所	開設場所	〒		
	電 話	()	F A X	()
4. 診療科目				
5. 変更事項	<input type="checkbox"/> ①開設の目的・維持の方法			
	<input type="checkbox"/> ②従業者の定員			
	<input type="checkbox"/> ③敷地面積及び平面図			
	<input type="checkbox"/> ④建物の構造概要及び平面図 (減床による病床配置の変更も含む)			
	<input type="checkbox"/> ⑤歯科技工室の構造設備			
	<input type="checkbox"/> ⑥病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数 (減床を除く)			
6. 変更理由				
7. 変更予定年月日	令和 年 月 日			

保健福祉センター受付印	大阪市保健所受付印	施設番号

様式8

		新	旧				
① 開設の目的・維持方法	目的						
	維持方法						
② 従業員の定員	医師	人	人				
	歯科医師	人	人				
	薬剤師	人	人				
	看護師	人	人				
	准看護師	人	人				
	歯科衛生士	人	人				
	その他	人	人				
	計	人	人				
③ 敷地面積及び平面図		㎡ (別紙平面図のとおり)	㎡ (別紙平面図のとおり)				
④ 建物の構造概要及び平面図	変更内容	<input type="checkbox"/> ①新・増築		<input type="checkbox"/> ②建物の除却			
		<input type="checkbox"/> ③各室の用途変更・改造		<input type="checkbox"/> ④構造設備の改造			
	①新・増築		新	旧	変更面積	構造種別	
		建築延面積	㎡	㎡	㎡	造	
		診療所面積	㎡	㎡	㎡		
		新・増築建物の構造概要					
		階別	記号	室名		床面積	
②建物の除却		新	旧	変更面積	構造種別		
	建築延面積	㎡	㎡	㎡	造		
	診療所面積	㎡	㎡	㎡			
③各室の用途変更改造	階数	新		旧			
		記号	室名	床面積(㎡)	記号	室名	床面積(㎡)

様式8

⑤歯科技工室	構造設備概要	新	旧
	構造種別	造	造
	床面積	m ²	m ²
	床張	張	張
	技工台 モデルトリマー レジン重合器 鑄造器 技工用エンジン	有・無 有・無 有・無 有・無 有・無	有・無 有・無 有・無 有・無 有・無

⑥病床数		一般病床	療養病床	計
	変更前の許可病床数	床	床	床
	変更後の許可病床数	床	床	床

室名	変更前		変更後						差引き 病床数
	病床数	床面積	病床数	床面積	内法床 面積	1床あたり の床面積	採光 面積	開放 面積	
(例1) 101号→倉庫	2	15 m ²	0	—	—	—	—	—	0
(例2) 101号	3	25.0 m ²	2	25.0 m ²	22.5 m ²	11.25 m ²	2 m ²	換気設備 有	1
合計									

8. 添付書類

- (1) 開設の目的・維持の方法の変更：新定款、寄付行為、条例等
- (2) 敷地面積の変更：新旧敷地平面図
- (3) 建物の構造概要の変更：新旧建物平面図
- (4) 歯科技工室の構造設備：新旧建物平面図
- (5) 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数：新旧建物平面図（病床配置が記載されていること）