

診療所開設許可事項中一部変更届出書

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ましたので医療法施行令第4条第1項及び同法施行規則第1条の14第4項の規定により届出します。

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開設者の住所・氏名 <input type="checkbox"/> ②診療所の名称 <input type="checkbox"/> ③診療科目		<input type="checkbox"/> ④病床数減による病室定員 <input type="checkbox"/> ⑤定款、寄附行為又は条例 <input type="checkbox"/> ⑥その他	
6. 変更理由				
7. 変更年月日	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 9

		新		旧					
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)		(フリガナ)					
③診療科目									
④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
⑤定款、寄附行為又は条例		変更前	別紙のとおり		変更後	別紙のとおり			
⑥その他		新				旧			

8. 添付書類

- (1) 定款、寄附行為又は条例の変更の場合：新旧の定款、寄附行為又は条例（法人代表者により原本照合のこと）
 ※ 医療法人の場合、①開設者の住所・氏名の変更、②診療所の名称を変更する場合は、定款又は寄附行為の変更の手續きが必要。
- (2) 病床数減による病室定員：新旧の病床配置図
 ※ 建物平面図が変更となる時（例：病床が0床となり、室の用途を病床から倉庫等に変更するとき）は、医療法施行規則第1条の14第3項の規定に基づき、診療所開設許可事項中一部変更許可申請書（様式8）を事前に提出し許可を受けること。
- (3) 麻酔科標榜許可証の写し（麻酔科を標榜する場合：原本照合必要）