

様式第4号

精神科救急医療施設指定申請事項等変更届

年 月 日

大阪市長

病院所在地

病 院 名

管 理 者 名

精神科救急医療施設の指定申請事項等に、次のとおり変更が生じたので、  
大阪市精神科救急医療施設指定要領第4条の規定により届け出ます。

|         |     |  |
|---------|-----|--|
| 1 変更事項  |     |  |
| 2 変更内容  | 変更前 |  |
|         | 変更後 |  |
| 3 変更年月日 |     |  |
| 4 変更理由  |     |  |