

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		