|  |
| --- |
| 病院（診療所，助産所）開設許可事項変更許可申請書 |
| 盛岡市保健所長　　　　　　　　　様 | 申請年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 開　設　者　住　所法人であるときは，主たる事務所の所在地 |  |
| 開　設　者　氏　名法人であるときは，名称並びに代理者の職名及び氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 名　　　　　称 | （TEL　　　　　　　　　　　　） |
| 所　　在　　地 |  |
| 開設許可年月日 | 　　　　　年　　月　　日 | 許可番号 |  |
| 変更事項（該当事項を○で囲むこと｡) | １　開設者（助産所に係る開設者を除く。）が臨床研修等終了医師又は臨床研修等終了歯科医師以外の者であるときは，開設の目的及び維持の方法２　医師，歯科医師，薬剤師，看護師その他の従業員の定員３　敷地の面積及び平面図４　建物の構造概要及び平面（各室の用途を示し，精神病室，感染症病室，結核病室又は療養病床に係る病室があるときは，これを明示すること。）５　病院については，医療法第21条第1項第2号から第8号まで及び第10号に掲げる施設の有無及び構造設備の概要６　療養病床を有する病院については，法第21条第1項第11号に掲げる施設及び第21条第1項に掲げる施設の構造設備の概要７　歯科医業を行う病院又は診療所であって，歯科技工室を設けようとするときは，その構造設備の概要８　病院又は病室のある診療所については，病床数及び病床の種別ごとの病床数及び各病室の病床数 |
| 変更理由 |  |
| 変　　　　　更　　　　　前 | 変　　　　　更　　　　　後 |
|  |  |