

病院（診療所・助産所・オンライン診療受診施設）	
開設許可事項（開設事項・開設届出事項・設置届出事項）変更届	
盛岡市保健所長 様	届出年月日 年 月 日
	開設（設置）者住所 〔法人であるときは、主たる事務所の所在地〕
	開設（設置）者氏名 〔法人であるときは、名称並びに代表者の職名及び氏名〕
名 称	
所 在 地	
開設許可（開設・設置）年月日	年 月 日
許 可 番 号	（開設許可を受けた施設のみ記入）
変 更 事 項 （ 該 当 事 項 を ○ で 囲 む こ と。 ）	1 開設（設置）者の住所及び氏名（法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地）
	2 名称
	3 開設（設置）場所
	4 診療科目
	5 開設者が医師又は歯科医師であつて、他に病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又は他の病院若しくは診療所に勤務するものであるとき。
	6 開設者が他に病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又は他の病院若しくは診療所に勤務するものであるとき。
	7 開設者が他に助産所を開設し、若しくは管理し、又は他の病院、診療所若しくは助産所に勤務する者であるとき。
	8 開設者が同時に2以上の病院又は診療所を開設した者であるとき。
	9 開設者が同時に2以上の助産所を開設した者であるとき。
	10 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、助産師等従業者の定員
	11 開設（設置）者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例
	12 敷地の面積及び平面

	13 建物の構造概要及び平面
	14 歯科技工室
	15 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
	16 妊婦、産婦又はじよく婦の入所室及び定員
	17 管理者の住所及び氏名
	18 診療に従事する医師若しくは歯科医師の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間又は助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間
	19 薬剤師の氏名
	20 助産所の嘱託医師の住所及び氏名（承諾書を含む。）
	21 オンライン診療受診施設の設置者が法人であるときは、管理・運営責任者の氏名・連絡先
	22 オンライン診療の実施の有無
変更年月日	年 月 日
変更理由	
	変 更 前
	変 更 後

注1 変更事項が11に該当する場合は、関係書類を添付すること。

2 変更事項が12から16までに該当する場合は、平面図（変更事項が13に該当する場合は、各室の用途を示し、療養病室及びその利用に係る施設（療養病室に隣接する廊下、機能訓練室、談話室、食堂及び浴室）、精神病室、感染症病室又は結核病室があるときは、これを明示すること。）を添付すること。

3 変更事項が17から20までに該当する場合は、免許証の写し、臨床研修修了登録証の写し及び略歴書を添付すること。ただし、診療日時のみ変更した場合や、診療に従事する医師・歯科医師等が単純に減少した場合は添付不要。