様式第３号の３（第２条関係）

<table>
<tr><td colspan="6">診療所病床設置許可事項変更許可申請書</td></tr>
<tr><td rowspan="3">岩手県知事　　様

盛岡市保健所長
様</td><td>申　請　年　月　日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>開　設　者　住　所
（法人であるときは、主たる事務所の所在地）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>開　設　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）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">診　療　所　の　名　称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">診　療　所　の　所　在　地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">診療所開設許可（開設）年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">（療養）病床設置許可年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>許可番号</td><td></td></tr>
<tr><td>変更事項（該当事項を○で囲むこと。）</td><td colspan="5">１　医師、看護師その他の従業者の定員（療養病床を有する診療所のみ）

２　医療法第21条第２項第２号及び第３号までに掲げる施設並びに医療法施行規則第21条の４第１項に掲げる施設の構造整備の概要（療養病床を有する診療所のみ）

３　病床に係る病床数及び病床に係る各病室の病床数</td></tr>
<tr><td>変更理由</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="3">変　更　前</td><td colspan="3">変　更　後</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

注１　変更事項が２又は３に該当する場合は、建物の平面図を添付すること。

２　変更事項が３に該当する場合において、病室の病床数を減少させるものであるときは、様式第３号の４によること。