第15号様式(第9条関係)

病院(診療所・助産所)開設許可(病床設置届出・開設届出)事項変更届

年　　月　　日

大分県知事　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所 |
| 氏名  　法人にあっては、主たる事務所の　所在地、名称及び代表者の職氏名  　電話番号(　　　)　　　― |

　下記のとおり開設許可(病床設置届出・開設届出)事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第1項(第4条第2項・第4条第3項・第4条の2第2項)の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 開設許可(病床設置届出・開設届出)年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　号 | |
| 変更の理由 |  | |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 変更の内容 | 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

添付書類

　1　氏名(法人にあっては、代表者氏名)を記載し、押印することに代えて、自署することができる。

　2　建物及び敷地の変更の場合は、建物平面図及び敷地見取図

　3　勤務医師変更の場合は、免許証の写し

　4　医療法施行令第4条第2項の規定による届出にあっては、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を記載した書類