

保健所長 殿

郵便番号

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

開設者

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の職氏名）

電話番号

診 療 所 開 設 許 可 事 項 の
一 部 変 更 許 可 申 請 書

次のとおり診療所の開設許可事項の一部を変更したいので、医療法（昭和23年法律第205号）第7条第2項及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第1条の14第3項の規定により申請します。

ふりがな		
1	名 称	
2 開設 の 場 所	郵便番号	
	所在地	
	電話番号	
	F A X 番号	
3	開設許可年月日 及び指令番号	年 月 日 指令第 号
4 変更する開設許可事項（該当する項目の□を■で表示すること。）		
<input type="checkbox"/> (1) 開設の目的 <input type="checkbox"/> (2) 維持の方法 <input type="checkbox"/> (3) 医師，歯科医師，薬剤師，看護師その他の従業員の定員 <input type="checkbox"/> (4) 敷地の面積及び平面図 <input type="checkbox"/> (5) 建物の構造概要及び平面図（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。） <input type="checkbox"/> (6) 歯科医業を行う診療所の歯科技工室の構造設備の概要 <input type="checkbox"/> (7) 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（病室の病床数を減少させようとするときを除く。）		

5 変更の理由及び 変更予定年月日			
6 変更前		7 変更後	
8 変更後の施設に係る以下の事項			
(1) 機械換気設備の換気系統 の区分	感染症病室		
	結核病室		
	病理細菌検査室		
(2) 診療用電気等危害の防止 方法	電気等使用場所	危害防止方法の概要	
(3) 火気使用場所の防火設備	火気使用場所	防火設備の概要	
(4) 消火用の機械器具の概要			
9 添付書類	<p>① 変更する開設許可事項が(4)の場合</p> <p>ア 変更前の敷地の平面図(変更部分を青線で囲んで示すこと。)及び変更後の敷地の平面図(変更部分を赤線で囲んで示すこと。)</p> <p>イ 変更により敷地が拡張される場合には、当該拡張部分の診療所敷地の公図及び登記簿謄本又は登記事項証明書</p> <p>ウ 変更により敷地が拡張される場合で、当該拡張部分の土地が開設者の所有に係るもの以外の場合には、賃貸借契約書の写しその他の当該土地を使用する権限が開設者にあることを疎明する資料</p>		

	<p>② 変更する開設許可事項が（５）又は（６）の場合</p> <p>ア 変更前の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。）</p> <p>イ 当該変更が、建築確認を要する場合には、建築基準法の規定による確認済証の写し</p> <p>③ 変更する開設許可事項が（７）の場合</p> <p>ア 変更前の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。）</p> <p>イ 変更した病室に係る変更後の各病室の概要（別記１）</p> <p>ウ 廊下の設置状況（別記２）及び階段の設置状況（別記３）（必要な場合）</p> <p>④ 変更が増改築等大規模な場合</p> <p>ア 変更後のすべての病室に関する各病室の概要（別記１）</p> <p>イ 廊下の設置状況（別記２）及び階段の設置状況（別記３）（必要な場合）</p> <p>ウ 飲料水水質検査成績書の写し又は使用飲料水が上水道又は簡易水道によるものである場合には、その旨を疎明する書類</p> <p>エ ①から③のうち、該当するもの</p>
--	--

(注) 1 □欄には該当するものを■で表示すること。

2 平面図は、各室の用途を示し、各病室の病床数及び療養病床に係る病室、機能訓練室、談話室、食堂及び浴室があるときは、これを明示すること。

3 平面図との突合に留意して記入すること。