第６号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

診療所開設許可事項変更許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　診療所の開設許可事項の変更をしたいので、医療法第７条第２項の許可を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 開設許可年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更予定年月 | 年　　　　　月 |
| 変更事項  該当する番号を○で  囲んでください。 | １　開設の目的又は維持の方法  ２　従業者の定員  ３　敷地の面積  ４　建物の構造概要又は各室の用途  ５　歯科技工室の構造設備の概要  ６　病床数若しくは病床の種別ごとの病床数又は各病室の病床数若しくは病床種別 |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |

備考　１　欄内に記載事項のすべてを記載することができないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

　　　２　変更事項３から６までのいずれかに該当する場合は、変更内容のわかる平面図を添付してください。