第13号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

（表面）

病院（診療所、助産所）開設許可事項変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　病院（診療所、助産所）の開設許可事項を変更したので、医療法施行令第４条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 開設許可年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更事項  該当する番号を○で  囲んでください。 | １　開設者の住所又は氏名（法人にあっては、名称又は主たる事務所の所在地）  ２　名称  ３　診療を行う科目（病院又は診療所の場合）  ４　医師又は歯科医師である開設者が、現に開設し、管理し又は勤務している他の病院又は診療所（病院又は診療所の場合）  ５　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（病院又は診療所の場合）  ６　定款、寄附行為又は当該病院、診療所若しくは助産所の設置に関する条例（開設者が法人の場合）  ７　医療法施行規則第１条第２項各号に掲げる事項（病院の場合） |

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 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５から７までのいずれかに該当する場合は、変更内容のわかる書類を添付してください。

　　　３　変更を生じた日から10日以内に届け出てください。