

# 病院開設 許可 届出 事項変更届

(※該当しない項目を二重線で消してください)

(宛先)  
広島市保健所長

開設者住所 \_\_\_\_\_ (電話)

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)

病院の開設 許可 届出 事項の変更について、医療法施行令 第4条第1項 第4条の2第2項 の規定により届け出ます。

名 称			
所 在 地	広島市 区		
	(電話)	(FAX)	(E-mail)
変 更 内 容	事 項	変 更 後	変 更 前
変 更 年 月 日	年 月 日		
担当者所属・氏名等	(電話)		

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。(承諾されない方はお申し出ください。)

(添付書類)

- 1 管理者の変更にあつては、臨床研修修了登録証及び医師・歯科医師免許証の写し(又は原本提示)並びに履歴書
- 2 開設者、管理者の氏名及び名称の変更にあつては、変更を証する書類
- 3 定款、寄附行為又は条例の変更にあつては、定款等
- 4 麻酔科を追加標榜するときは麻酔科標榜許可証の写し

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	特記事項
	(受付) (伺い)
	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; text-align: center;">係</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; text-align: center;">係</div> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; text-align: center;">係長</div>