年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院開設 | 許可 | 事項変更届 |
| 届出 |

　　　（※該当しない項目を二重線で消してください）

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　管理者の変更にあっては、臨床研修修了登録証(注１)の写し（又は原本提示）及び履歴書

２　開設者、管理者の氏名及び名称の変更にあっては、変更を証する書類

３　定款、寄附行為又は条例の変更にあっては、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

（注1）医師法改正の施行日（H16.4.1）〔歯科医師法改正の施行日（H18.4.1）〕時点において現に医師免許（歯科医師免許）を受けている者及び施行日前に医師免許（歯科医師免許）の申請を行った者であって施行日後に免許を受けた者については免許証。