

診療所開設 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、法人の名称及び代表者の職氏名)

このことについて、医療法施行令 第4条第1項
第4条第3項 の規定により届け出ます。
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 敷地の面積及び平面図、建物の構造概要及び平面図の変更にあつては、変更前後の構造概要書及び平面図（各室の用途及び病室においては、室名、病床種別、病床数を明示したもの）
 - 5 診療に従事する医師、歯科医師、薬剤師の変更にあつては、各免許証の写し（又は原本提示）、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)		
	係	係	係長