年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診療所病床設置 | 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） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診療所の病床設置 | 許可 | 事項の変更について、医療法施行令第４条第２項の規定により届け出ます。 |
| 届出 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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）

変更前後の構造概要書及び平面図（室名、病床種別、病床数を明示したもの）