

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)

(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)

診療所の病床設置 許可 届出 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。

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)

◎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	専門員	係	係長