

記載例

診療所開設許可（届出）事項中一部変更届

令和XX年XX月XX日

柏市長 宛て

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）〒XXX-XXXX

●●市●●X丁目XX番地

電話 XX(XXXX)XXXX

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

● ● ● ●

下記のとおり開設許可（届出）事項に変更を生じたのでお届けします。

記

(ふりがな)	○△くりにつく		
1. 名称	○△クリニック	電話	XX(XXXX)XXXX
2. 所在地	〒XXX-XXXX 柏市●●X丁目XX番地		

3. 変更事項（該当事項を○で囲む）

共通						診療所(非医師開設)		診療所(医師開設)						
① 開設者の住所、氏名	② 名称	③ 所在地の表示	④ 診療科目	⑤ 開設、管理或いは勤務し医師である開設者が他に	⑥ 管理者の住所、氏名は、その状況	⑦ の病床数及び病床の種類ごとの病床数並びに各病室	⑧ 行為、条例法人の場合は定款、寄附合に限る。）	⑨ 従業員の定員	⑩ 敷地の面積、平面図	⑪ 建物の構造概要、平面図	⑫ 歯科技工室の構造設備の概要	⑬ の病床数及び病床の種類ごとの病床数並びに各病室	⑭ 診療に従事する医師、歯科医師の氏名、担当診療	⑮ 勤務時間の氏名、勤務日、

4. 変更概要

変更前

住所 柏市●●X丁目XX番地

ふりがな ●●●●

氏名 ●●●●

変更後

住所 柏市○○Y丁目YY番地

ふりがな ○○

氏名 ○○○○

変更後の管理者は、他の医療機関で管理者となっていないこと

記載例

5. 変更事由	前管理者退職のため
6. 変更年月日	令和 XX 年 XX 月 XX 日

1 添付書類

- (1) ⑥, ⑭, ⑮を変更したとき（雇用したとき）は、資格免許証、臨床研修修了登録証の写し（いずれも原本を御持参ください）及び履歴書
- (2) ⑧を変更したときは、定款、寄附行為又は条例
- (3) ⑩, ⑪を変更したときは、その平面図
- (4) 麻酔科を標榜するときは、麻酔科標榜許可証の写し

2 記入上の注意

- (1) 変更前及び変更後の内容が明らかになるよう開設許可申請、届の様式を参考にして明示すること。
- (2) ⑭又は⑮を変更したときは、雇用者、解雇者についてのみ記載すること。本欄で不足の場合は別紙となること。
- (3) 変更事項が数項目ある場合は、上記の順に記載すること。