

病院（診療所又は助産所）開設許可事項一部変更届

年 月 日

三重県知事

あて

開設者住所
〔法人の場合は主たる
事務所の所在地〕

開設者氏名
〔法人の場合は名称
及び代表者の職氏名〕

電話 ()

FAX ()

次のとおり〔病院
診療所〕の内容を変更したので、医療法施行令第4条第1項の規定により届出
助産所
ます。

1 名称 []

2 所在地 [〒 電話 ()]

3 変更年月日 [年 月 日]

保健所受付印

4 変更事項

(1) 名称等

	変更前		変更後	
開設者の住所氏名	住所	〒 電話 ()	住所	〒 電話 ()
	氏名		氏名	
名称				

(2) 診療科目等

	変更前	変更後
診療科目		
現に病院(診療所)を開設し、若しくは管理し、又は病院(診療所)に勤務している場合は、その施設名及び所在地	名称	名称
	所在地 〒 電話 ()	所在地 〒 電話 ()

(3) 病床数の変更 (減床する場合)

	一般		療養		精神		結核		感染	
	室数	床数	室数	床数	室数	床数	室数	床数	室数	床数
変更前										
変更後										

(4) 水質汚濁防止法第2条第1項に規定する書類 (病院のみ必要)

変更前	別添のとおり	変更後	別添のとおり

(注) 1 法人等が開設者の場合で(1)に変更があったときは、定款、寄附行為又は条例を添付してください。