

## 病院（診療所又は助産所）開設許可事項変更許可申請書

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〕の内容を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により申請します。  
助産所

- 1 名称 [ ]
- 2 所在地 [〒 ] 電話 ( )
- 3 変更理由 [ ]

保健所受付印

#### 4 変更事項

##### (1) 開設の目的及び維持の方法

		変更前	変更後
開設の 目的 維持 方法	目的		
	維持 方法		

(注) 新旧の定款、寄附行為又は条例を添付してください。

##### (2) 従業員定員の変更

	医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	看 護 師	准 看 護 師	助 産 師	診 療 放 射 線 技 師	診 療 X 線 技 師	臨 床 検 査 技 師	衛 生 検 査 技 師	理 学 療 法 士	作 業 療 法 士	視 能 訓 練 士	栄 養 士	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士			計	
変更前																				
変更後																				

##### (3) 病床数の変更 (増床又は種別の変更のみ)

	一 般		療 養		精 神		結 核		感 染	
	室	床	室	床	室	床	室	床	室	床
変更前										
変更後										

##### (4) 敷地の面積

変更前	m <sup>2</sup>	平面図及び周囲の見取図	別添のとおり
変更後	m <sup>2</sup>	平面図及び周囲の見取図	別添のとおり

##### (5) 建物の構造概要及び用途 (平面図 別添のとおり)

	建物 (棟) 別	構造概要	用途	建築面積	延べ面積
変更前				m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
変更後				m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

(6) 用途変更

区 分	変 更 前	変 更 後	備 考

- (注) 1 変更前、変更後の図面を添付し、図面上に変更箇所を明示してください。  
2 病室に変更のある場合のみ、(9)病室の構造概要も記入してください。

(7) 歯科技工室

構造設備の概要	変 更 前	変 更 後
床 面 積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
床 張	板張 ・ コンクリート その他( )	板張 ・ コンクリート その他( )
そ の 他		

(8) その他

〔 診察室・手術室・処置室・臨床検査施設  
エックス線装置・調剤所・給食施設・分べん室及び新生児の入浴施設  
食堂・談話室・浴室・機能訓練室（療養病床を有する場合） 〕

変 更 前	変 更 後

- (注) 病院は様式1の6から26まで、診療所については様式3の4から16まで、助産所については様式5の4から8までを別紙として添付してください。

